



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

## ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 16411 De 01/06/2018 Por 1.654.000,00

Quinto pago periodo del 05/05/2018 al 16/06/2018 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.: 12616 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: ALBA LUZ GARCIA CASTAÑO

C.C o Nit 42157280

CONTRATO DE PRESTACION GEN No 441 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 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 216032 CONTRATO DE PREST
240102001 Proyectos de inversion	0,	1.654.000,	Acta de recibo PARCIAL 216032 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	



NRO. INT. 218055

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 01-JUN-18 08:13 AM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 12616**

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	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 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: 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. 12616

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: 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 63	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:	4216031704	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN: MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	10	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999354326

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 126.000
SUBTOTAL:			1	\$ 126.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900935126	ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 98.500
SUBTOTAL:			1	\$ 98.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 4.200
SUBTOTAL:			1	\$ 4.200

TOTAL PAGADO: \$ 228.700

Handwritten signature

2018/05/31 4:53 PM

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
CÓDIGO: 830-17-993-1  
CALLE 96 No. 12-33 Bogotá  
ORDEN DE SERVICIO  
No OS: 8590026091 DV: 569315  
Cajero: @CARDONAR  
Código de identificación: 10263  
Fecha: 31/05/2018 14:58:13  
PS: 8590026091  
CENTRO PLAZA DE BOLIVAR CALLE 18  
Cantidad cupones: 1  
Identificación: 42157280  
Nombre: ALBA LUZ GARCIA CASTANO  
Apellidos: GARCIA CASTANO  
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  
Teléfono: 3332560  
Código Planilla: 4216031704  
Período Pago: 2018/05  
Valor Comisión: \$228.700,00  
Valor IVA comisión: \$228.700,00  
Efectivo  
Valor recibido: \$228.700,00  
Forma de pago: EFECTIVO  
Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario  
Conservar este recibo, es el único soporte válido para atender cualquier reclamación.  
Con la solicitud y aceptación de la parte de la prestación de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos quedan ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido. Línea de servicio al cliente: (1) 851010  
servicio@clienteefectivo.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 GARCIA CASTAÑO

C.C. No. 42.157.280



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°  
CONTRATO N°16411  
441FECHA 1/06/2018  
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 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: