



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL	No. 37791	De 17/10/2018	Por 1.654.000,00
Segundo pago, periodo del 15/09/2018 al 14/10/2018 Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación - Dirección de Infraestructura Tecnológica para el funcionamiento de la Mesa de Ayuda			
ACTA No.: 25407	de 17/10/2018	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 3603		de 15/08/2018	
		7.443.000,00	
Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación - Dirección de Infraestructura Tecnológica para el funcionamiento de la Mesa de Ayuda			
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 7189		Fecha. 15/08/2018	
C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1117	*****	3 017 26 66 --- ---	Mejoramiento de la Gestion Administrativa
		Fondo	Valor
		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 228823 CONTRATO DE PREST
240102001	Proyectos de inversion	0,	1.654.000, Acta de recibo PARCIAL 228823 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	Autorización financiera		Páguese : Tesorero
	Fecha :		
	Firma		

cau



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 17-OCT-18 08:32 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 25407

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 3603

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	15/08/2018	Valor orden gasto	7.443.000
Fecha iniciación	15/08/2018	Pagos efectuados y Ent.Alm no pagada	1.654.000
Fecha Terminación	29/12/2018	Valor acta	1.654.000
Duración	Cuatro (4) meses quince (15) días	Saldo pendiente	4.135.000

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación - Dirección de Infraestructura Tecnológica para el funcionamiento de la Mesa de Ayuda

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Segundo pago, periodo del 15/09/2018 al 14/10/2018 Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría de Tecnologías de la Información y la Comunicación - Dirección de Infraestructura Tecnológica para el funcionamiento de la Mesa de Ayuda

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 -	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: 17/10/2018


CESAR AUGUSTO CASTAÑO OBANDO

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 25407

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

Fecha de la transacción: 17/10/18

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 Secretaria de Tecnologías de la Información y la Comunicación - Dirección de Infraestructura Tecnológica para el funcionamiento de la Mesa de Ayuda
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

Handwritten signature/initials

Pereira Agosto 15 del 2018

Señores:

DORA PATRICA OSPINA PARRA

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 15 días del mes de Agosto del año dos mil diez y ocho (2018).

Cordialmente,



Alba Luz García Castaño

C.C. No. 42157280





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:	4240883711	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991119514

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 125.000
SUBTOTAL:				1	\$ 125.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900935128	ESSC02	ESSC02-ASMET-SALUD EPS		1	\$ 97.700
SUBTOTAL:				1	\$ 97.700
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 4.100
SUBTOTAL:				1	\$ 4.100

TOTAL PAGADO:	\$ 226.800
---------------	------------



LISTA DE CHEQUEO
ORDENES DE PAGO

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Febrero 1 de 2018

DIRECCION DE CONTADURÍA

ORDEN DE PAGO N°
CONTRATO N°

CPSG 3603

37791

FECHA 17/10/2018
DEPENDENCIA Secretaria 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				
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 CERTIFICACION CUENTA BANCARIA (1er. pago)				
13 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA				
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				

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:

REVISOR:
FIRMA
FECHA:

OBSERVACIONES:

Handwritten signature

