

03597-4

RELACION DE ABONOS

23/03/2017

Versión 9
Servicio: Dispersión de fondo

P1 24585

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	TipCue	Número de Cuenta	Valor
		Comentarios/Factura	Entidad Acredita			
			Ciudad			
1	C	75158404	ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ	2 - AH	24524365355	1.597.178,00
		Factura	BANCO CAJA SOCIAL	Ris		
		OP. 3450	0008 Pereira			

201 MAR 30

OK

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	0	Valor :	0,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	1	Valor :	1.597.178,00
TOTAL :	Cantidad :	1	Valor :	1.597.178,00



23/03/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001

Planilla Nro : 24685 Fecha : 23/03/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP SECTOR SALUD

Tercero: 75158404 BLANDON GONZALEZ ANDRES URDANEY Nro Orden.: 3450
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta
 Fecha Fact.: 22/03/2017 -- 22/03/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Pago del periodo comprendido entre el 24 de febrero al 23 de marzo de 2017
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24524365355 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1,814,975	1,814,975		0	1,814,975	1,597,178

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1,5%	14,519,800	.015	217,797
Total				217,797

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 26 7	Vida Saludable para Todos

Totales de la Planilla		24685				1,597,178
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	1,814,975	1,814,975	0	1,814,975	1,597,178	
Totales de Descuentos						
Cuenta	Concepto Descuento	Valor Descuento				
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1,5%	217,797				
Total Descuentos					217,797	

Diana Ospina

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 2665

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

Fecha de la transacción: 22-MAR-17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ

NIT o Cédula: 75158404

Teléfonos: 3331190

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - Carrera 16 N° 19B-09

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

VALOR PRESENTE ACTA 1,814,975

VALOR DE LA OPERACION 1,814,975

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	1,814,975	VALOR EXENTO 25%	401,181
BASE APORTES	737,717	VALOR UVT	31,859
PAGO SALUD	92,215	BASE RETENCION	1,604,725
PAGO PENSION	118,035	BASE EN UVT	50
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

DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014

217,797

VALOR A PAGAR

1,597,178

Firma del beneficiario

1770

Nancy Ramirez

1/8

24 Feb- 23 MARZO

1'814 975

Pereira, 24 de febrero de 2017

Doctor:
CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ
Secretario de Hacienda
Ciudad

Asunto: información solicitada por el Artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

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 24 días del mes de febrero del año 2017

Cordialmente,

Nombre: ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ
C.C No. 75.158.404

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, 23 Marzo del 2017

Doctor:

CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas
Municipio de Pereira.

Asunto: Certificado pago de aportes para disminución de la base de retención.

Yo **ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ** identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebre el contrato **Nº 1770** de fecha **Febrero 24 de 2017** con el Municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 1, certifico que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

Además certifico que los soportes adjuntos correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y Pensiones Voluntarias (artículos 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Anexo (2) folios

Salud	\$ 92.250
Pensión	\$ 118.100
Subtotal	\$ 210.350
AFC	\$
Pensión Voluntaria	\$
Total	\$ 210.350

NOMBRE: ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ

NO. IDENTIFICACIÓN: 75.158.404

FIRMA: 

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: 75158404
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ
 CIUDADMUNICIPIO: RISARALDA
 DIRECCIÓN: PEREIRA DEPARTAMENTO: 3454545
 CLL 19 B 16 B OLAYA TELÉFONO: 1-INDEPENDIENTE
 TIPO APORTANTE: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: OTRAS ACTIVIDADES
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SENSA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENSA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7134647186 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN: marzo 2017
 OTROS SUBSISTEMAS: 2017 SALUD: ANO: 2017
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2017/02/24 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7022429583

LIQUIDACIÓN GENERAL		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA	NOMBRE		
800229739	230201 - PROTECCIÓN (ING+PROTEC.)	1	\$ 118.100
	SUBTOTAL:	1	\$ 118.100
SALUD			
ADMINISTRADORA	NOMBRE		
800130907	EPS002 - SALUD TOTAL	1	\$ 92.250
	SUBTOTAL:	1	\$ 92.250
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA	NOMBRE		
800226175	14-25 - COLMENA	1	\$ 18.000
	SUBTOTAL:	1	\$ 18.000
	TOTAL PAGADO:		\$ 228.350

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Registro Transacciones Caja

NACIONAL: ANDRÉS URDANEY BLANDON GONZALEZ
 OFICINA: CAJERO ASESORADO
 CAJERO ASESORADO
 FECHA: 2017/02/24 HORA: 10:05:14
 NOMBRE APORTANTE: ANDRES URDANEY BLANDON
 CEDULANIT: 75158404

EFFECTIVO: \$28.350,00
 TOTAL: \$28.350,00
 PLANILLA: 7134647186
 PERIODO DE PAGO: Ago 2017 - Mes 3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA MOTIVACION
 IMPRESA ES CORRECTA

Andres Urdaney Blandon G
 75158404 Mes Marzo

SF-FI-511/V4(Anverso)



ALCALDIA DE PEREIRA

E 1770

Versión: 7

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE PEREIRA – SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL Y ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ

Fecha: 12-16

Página 6 de 6

deriven de sus actuaciones o la de sus subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA VIGESIMA. GARANTIAS.** El contratista se obliga a garantizar el cumplimiento del objeto del contrato y las obligaciones inherentes a él, para lo cual previamente a la suscripción del acta de inicio debe constituir garantía de **CUMPLIMIENTO** equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual a la del contrato y seis (6) meses más. El contratista se compromete a mantener vigente la garantía durante todo el tiempo que demande la ejecución del contrato, so pena que el Municipio de Pereira declare el incumplimiento. **CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA. CONFIDENCIALIDAD.** EL CONTRATISTA se obliga a guardar absoluta confidencialidad en relación con la información que le haya sido confiada o que conozca, comprometiéndose a no revelar, difundir, comentar, copiar, eliminar o realizar un uso diferente al previsto en el presente contrato, ni utilizarla para beneficio propio ni duplicarla o compartirla salvo cuando sea necesario suministrarla previo requerimiento de los organismos oficiales y a efectos de cumplir con el objeto contractual. Esta obligación se extiende hasta después de terminado el contrato y subsistirá mientras la información tenga las características para ser considerada de reserva. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO:** Forman parte integral del presente contrato todos los documentos soportes que acreditan los requisitos exigidos, de conformidad con las normas contractuales y que se encuentran relacionados en el documento denominado "Listado de documentos soportes". Para constancia se firma en Pereira, 23 FEB 2017


LILIANA GIRALDO GOMEZ
Delegada del Alcalde


ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ
Contratista

LUZ ADRIANA ANGEL OSORNO
Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social


LUZ ADRIANA RESTREPO RAMIREZ
Directora de Gestión Contractual

Revisión legal Secretaría Jurídica
Dr. Luis Alfredo García.


Proyectó: Mariana Giraldo Martin
Abogada Contratista





Consulta de Histórico Pago de Nómina

MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-SALUD
03/23/17
201.236.221.246

Número de Cuenta:
AH - 00000842065724

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
ANDRES URDANEY BLANDON GONZALEZ	cc. 75158404	AH- 24524365355	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,597,178.00	PLAZA PRINCIPAL	Enviado Original OB	

1



Toda información aquí consignada, así como cualquier transacción, está(n) sujeta(s) a verificación por parte del cliente y/o del Banco.

Vigilado por la Superintendencia Financiera

Copyright © 2000 Banco de Bogotá. Todos los derechos reservados.

Oliver P.