Pago (5)

Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000535945 **División:01**
Pedido 4900021636
Contrato 4600073901
Secretaría Infraestruc.Fisica

Fecha Documento: 07.06.2018 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Infraestructura F
Descripción del pago: P5 CC Y2018-318
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DISEÑO DE PUBLICIDAD, COMUNICACIÓN INTERNA, AUDIOVISUAL Y DIVULGACIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA.

Proveedor

Codigo: 1200024663 **Nit:** 391799922 **Nombre:** Gomez Franco Carolina

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	5.457.000	UN	5.457.000,00	5108010000	010
				TOTAL	5.457.000,00		

Firma Supervisor o Interventor

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

Alcaldía de Medellín
Cuento con vos

Medellin, 7 de junio de 2018

AUTORIZACIÓN

Autorizo el pago de documento equivalente a la factura N° Y2018 – 318 a favor de CAROLINA GÓMEZ FRANCO con cedula N° 39.179.992 por valor de cinco millones cuatroscientos cincuenta y siete mil pesos m/l (5.457.000), correspondientes al pago N° 05 del contrato 4600073901 de 2018 cuyo objeto es: "Prestación de servicios profesionales para diseño de publicidad comunicación interna audiovisual y divulgacion de los diferentes proyectos a cargo de la Secretaría de Infraestructura Física de Medellín", correspondiente a los días trabajados durante el mes de mayo de 2018.

LINA MARIA JARAMILLO LÓPEZ
Supervisora

Alcaldía de Medellín
Cuenta con nosotros

MUNICIPIO DE MEDELLÍN
NIT: 890.905.211-1

Documento Equivalente a la Factura Nro: Y2018 – 318
No comerciantes- Régimen simplificado

		Fecha de expedición		
		Año	Mes	Día
Dependencia:	Infraestructura Fisica 741	2018	6	7

Información del contratista o proveedor

Nombres y apellidos: CAROLINA GÓMEZ FRANCO **NIT:** 39.179.992

Cantidad	Descripción de los bienes o servicios		Valor unitario	Valor total
	4600073901	""Prestación de servicios profesionales para diseño de publicidad comunicación interna audiovisual y divulgacion de los diferentes proyectos a cargo de la Secretaría de Infraestructura Física de Medellín". Pago 5		
		Subtotal		
		TOTAL		$ 5.457.000

Planilla Seguridad Social mayo

CRUZ ELENA QUINATANA
Nombre de quien elabora
5976

CAROLINA GÓMEZ FRANCO
Contratista
3017394117

32243110

Anexo 1

Medellín, 7 de junio de 2018

Certificación Juramentada

Señores
Municipio de Medellín
Ciudad

Asunto: Declaración juramentada para disminuir la base gravable de la retención en la fuente por renta.
Información sobre personal contratado

De manera atenta, y de acuerdo a lo establecido en el artículo 4, parágrafo 1 del Decreto Nacional 2271 de 2009, presento solicitud para disminuir la base de retención en la fuente con los aportes que realizo al sistema de seguridad social por el contrato No. 4600073901 de 2018.

Para tal efecto certifico bajo la gravedad del juramento que:

a) Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

b) El valor a disminuir de la base de retención en la fuente corresponde al periodo que origina el pago del mes de mayo de 2018.

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla **7478874** Nro. (mayo).

c) El monto para disminuir la base de retención en la fuente por concepto de Salud, Pensión y ARL, **sin interés de mora** es:

mayo	
Concepto	**Valor**
Salud	$272.850
Pensión	$ 349.300
ARL	$11.400
Total	**$ 633.600**

Nombres y apellidos: CAROLINA GÓMEZ FRANCO

Firma:

C.C. 39179992

2243110

243110

RECAUDO INTEGRADO E SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Planilla No. 7478874

INFORMACION GENERAL DE LA PLANILLA:

Tipo Identific.	Número Identificación	Nombre o Razón Social	Sucursal / Dependencia	Salud	Pensiones, Riesgos, CCF, SENA, ICBF	Tipo Empresa	Clase	Código ARP	Nombre ARP	Tipo Planilla	Exento Parafisc.	Beneficia. Cajas
CC	39179992	CAROLINA GOMEZ FRANCO	Principal	2018-05	2018-05	PRIVADO	I	14-28	ARL SURA	I	SI	N/A

Dirección	Municipio	Cod	Departamento	Cod	Teléfono	Fax	Correo Electrónico	Actividad Económica	Total IBC	Total Cotizantes	Fecha Pago	No. Radicación
Cra 90 No. 45-114	MEDELLIN	655	ANTIOQUIA	05	2537581	2387737	fcorreaarango@yahoo.com	7310	633600	1	2018-05-11	336551720

DETALLE DE LOS APORTES:

Datos del Afiliado								Novedades														Días Cot.	Valor IBC				Liquidación de Aportes								
Tipo Id.	Número Identif.	Apellidos y Nombres	AFP	EPS	ARL	Clase de Riesgo	Caja de Compensación F.	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	AFP	APS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	MINEDU	TOTAL
CC	39179992	GOMEZ FRANCO CAROLINA	COLPENSIONES	EPS SURA (ANTES SUSALUD EPS)	ARL SURA	1															30	30	30	30	2,182,800	2,182,800	2,182,800	2,182,800	349,300	272,900	11,400	0	0	0	0	0	633600

TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	APORTES PENSION	APORTES SALUD	APORTES RIESGOS	APORTES CAJAS	APORTES SENA	APORTES ICBF	APORTES ESAP	APORTES MIN EDUCACION	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	(Incapacidades Saldos a favor) ARP	subtotal SIN intereses DE MORA	TOTAL intereses DE MORA	TOTAL FINAL APORTES
2,182,800.00	2,182,800.00	2,182,800.00	2,182,800.00	349,300.00	272,900.00	11,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	633,600.00	0.00	633,600.00

Anexo 3

Doctora
OLGA ROCÍO GIL QUINTERO
Líder de Programa Unidad de Contaduría
Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera
Secretaría de Hacienda

Referencia: Certificado juramentado de dependientes

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, artículo 4 del Decreto 1070 de 2013 y el artículo 2, parágrafos 3 y 4 del Decreto 099 de 2013 y a efectos de obtener deducción de la base de retención, de manera libre, espontánea y bajo la gravedad de juramento certifico que tengo algunos de los siguientes dependientes:

Hijos menores de 18 años	SI [X]	NO [ ]
Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación	SI [ ]	NO [X]
Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad	SI [ ]	NO [X]
Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT ($7.735.780 año 2016) o por discapacidad	SI [ ]	NO [X]
Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT ($7.735.780) o por discapacidad	SI [ ]	NO [X]

Los cuales se detallan a continuación:

Tipo de dependiente	Nombre completo del dependiente	Identificación del dependiente	Soporte que se adjunta
~~Dep~~ HIJO	Daniel Mejia	1000410707	T.I

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes solicitada, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4° del artículo 2° del Decreto 099 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente.

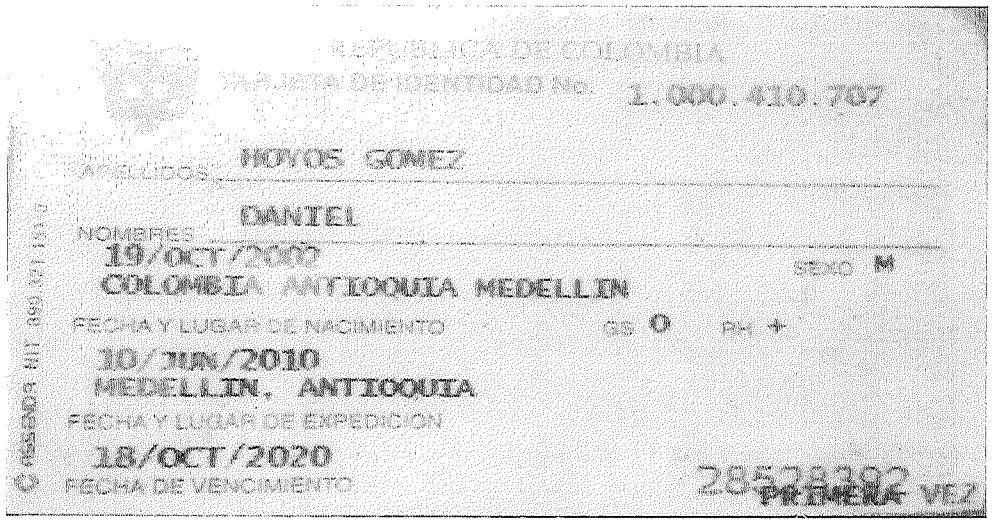
El presente certificado se expide en Med a los 7 del mes de 6 del año dos mil dieciocho (2018).

Firma: Carolina G

Nombres y Apellidos Carolina Gomez Fiano

Cedula de Ciudadanía 39179992

243110



REPUBLICA DE COLOMBIA
TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.000.410.707

APELLIDOS HOYOS GOMEZ

NOMBRES DANIEL

19/OCT/2002 SEXO M

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO G.S. O RH +

10/JUN/2010

MEDELLIN, ANTIOQUIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

18/OCT/2020

FECHA DE VENCIMIENTO 28572392

PRIMERA VEZ



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO

32243110