Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000668719 **División:01**
Pedido 4900030885
Contrato 4600092844
Secretaría Gest Hum yServ Ciu

Fecha Documento: 02.05.2022 **Dependencia:** Despacho Sec Gestión Hum y Serv a la Ciu
Descripción del pago: L-1564
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales para desarrollar actividades de apoyo transversal a la Subsecretaría de Gestión Humana.

Proveedor

Codigo: 1200048386 **Nit:** 71110613 **Nombre:** Baena Gomez Jose Rodrigo

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240170	Contratos personales de servicios	5.732.138	5.732.138,00	5111790101	110000122		030
				TOTAL	**5.732.138,00**			

Creado por Lorena Zapata Arango
Registrado el 02.05.2022 11:01:45

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.

25285885

MUNICIPIO DE MEDELLÍN
NIT: 890.905.211-1

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar Nro: L-1564

Resolución DIAN de Documentos Soporte No. 18764018385405 desde el 21/09/2021 hasta 21/03/2023, Rango autorizado desde 1001 hasta 2000, vigencia 18 meses

Fecha de expedición

Dependencia:	SECRETARÍA DE GESTION HUMANA Y SERVICIO A LA CIUDADANIA	Año	Mes	Día
		2022	05	02

Información del contratista o proveedor

Nombres y apellidos: JOSE RODRIGO BAENA GÓMEZ **NIT:** 71.110.613

Cantidad	Descripción de los bienes o servicios	Valor unitario	Valor total
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO TRANSVERSAL A LA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN HUMANA.	5.732.138	5.732.138
	Tercer Pago Contrato No. 4600092844 de 2022		
TOTAL			5.732.138

JOSE RODRIGO BAENA GÓMEZ
Nombre del proveedor

Firma del proveedor

LORENA ZAPATA ARANGO
Nombre de quien elabora

Teléfono fijo: EXT 7626

25285865

Anexo 1

Medellín, 2 de mayo de 2022

Declaración Juramentada

Señores
Municipio de Medellín
Ciudad

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

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. 4600092844 de 2022.

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 27 de marzo al 26 de abril de 2022.

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla Nro. 7832884547, la cual adjunto, corresponde a este contrato.

La disminución de la base del cálculo de retención en la fuente aplica tributariamente solo si los aportes corresponden al mismo periodo de cobro, sin perjuicio de lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, el cual hace referencia al aporte vencido para efectos del sistema de seguridad social.

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

Concepto	Valor
Salud	498.800
Pensión	638.400
ARL	20.900
Total	**$1.158.100**

Nombres y apellidos: **JOSÉ RODRIGO BAENA GÓMEZ**

Firma:

C.C. 71.110.613

25285885

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71110613

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	71110613
Ciudad/Municipio	EL CARMEN DE VIBORAL	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	Teléfono	5433556
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	7832884547	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2022	Periodo Cotización Salud	abril / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/04/29
Número Autorización	1433849547		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE RODRIGO	Apellidos	BAENA GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71110613
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	EL CARMEN DE VIBORAL
Salario Básico	$ 1.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.990.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 638.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 638.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 3.990.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 498.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 498.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 3.990.000
Centro de Trabajo	71110613	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 20.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.158.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71110613
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE RODRIGO BAENA GOMEZ BAENA GOMEZ
CIUDAD MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 35 N 31 49 LA ALAMBRA	TELÉFONO:	8403056
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades relacionadas y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7832884547	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022-04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			14338-46547

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.400	$ 0	$ 638.400
SUBTOTALES:										$ 638.400	$ 0	$ 638.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 498.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 498.800	$ 0	$ 0	$ 498.800
SUBTOTALES:													$ 498.800	$ 0	$ 0	$ 498.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900
SUBTOTALES:									$ 20.900	$ 0	$ 0	$ 20.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																									ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71110613	BAENA GOMEZ JOSE RODRIGO	DEPENDIENTE DE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO									01-30							25-14 COLPENSIONES	30	3.990.000	$ 638.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 638.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	3.990.000	$ 498.800	$ 0	$ 498.800	14-11 - ARL SURA	30	3.990.000	$ 20.900	$ 20.900	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.158.100

Planilla Pagada

Anexo 2

Declaración juramentada sobre personal contratado o vinculado

FECHA: mayo 2 de 2022

Señores
Municipio de Medellín
Ciudad

Asunto: declaración juramentada sobre personal contratado o vinculado.

Declaro bajo gravedad de juramento que he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad menos de dos (2) trabajadores o contratistas por un término inferior a NOVENTA (90) días continuos o discontinuos?

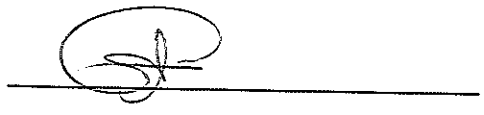
Si _X___

No ____

Lo anterior en aplicación del parágrafo 2º del artículo No. 383 del Estatuto Tributario.

Atentamente,

Nombres y apellidos: **JOSÉ RODRIGO BAENA GÓMEZ**

Firma 

Cedula de ciudadanía: **71.110.613**

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Información interviniente en la Orden de Pago			3. Datos para el pago	
Número	L-1564	Contratista/Proveedor/Acreedor		Jose Rodrigo Baena	Receptor del pago	Jose Rodrigo Baena
Fecha	2/05/2022	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	71.110.613	Entidad Bancaria	Bancolombia
			Nombre:	Jose Rodrigo Baena		
Valor	5.732.138	Receptor alternativo			No. Cuenta Bancaria	55.695.754.336
					Tipo de cuenta	02 Ahorros

Diligencie este ítem sólo si el pago corresponde a un contrato de arrendamiento.

4. Contrato de arrendamiento

Nombre o Razon Social del propietario del inmueble	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del pago | **6. Cuenta Bancaria Giradora**

Número contrato: 4600092844

Cuenta bancaria específica para realizar el pago

Nro. Entrada de Mercancía	Compromiso Presupuestal - nro. de pedido	Proyecto	Fondo	Valor Entrada de Mercancía	SI	NO	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo cuenta
5000668719	4900030885	1000000	110000122	5.732.138		x			
Valor Total Entrada de mercancía				5.732.138					

Diligencie este ítem sólo si el pago pertenece a un convenio

7. Convenio

Número	Fecha	Objeto

8. Responsable que ordena el pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
LORENA ZAPATA ARANGO	Profesional Especializado	Secretaría de Gestión Humana y Servicio a la Ciudadanía	ext 7626

Firma del Ordenador del gasto / Supervisor del contrato/Responsable que ordena el pago

Creador del documento:

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
LORENA ZAPATA ARANGO	Profesional Especializado	Secretaría de Gestión Humana y Servicio a la Ciudadanía	ext 7626

Versión 5 -2022

Ver instructivo de diligenciamiento

25285885