CUENTA DE COBRO

LA CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PEREIRA

DEBE A:

CLAUDIA ELENA JIMENEZ TORRES

La suma de: DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS **M/CTE.**
($2.700.000.oo.m/cte)

Por concepto del contrato Nº 16-2023 : "OBJETO: Prestación de servicios profesionales en la dirección técnica de auditorías brindando acompañamiento y participación en las diferentes etapas de las auditorias financieras y de gestión que lleve a cabo el organismo de control a los sujetos vigilados"

La cual puede ser consignada a la cuenta de ahorro de **BANCOLOMBIA N° 073-000056-31 Ahorros**

Atentamente,

CLAUDIA ELENA JIMENEZ TORRES

Contratista

C.C. No. 25.247.884

CERTIFICADO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Doctor:
ALVARO MENA BEDOYA
Área de Presupuesto y Contabilidad
Contraloría Municipal de Pereira

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

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA , identificado como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, en mi calidad de trabajador independiente, que celebré el contrato N° 16-2023 con la Contraloría Municipal de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el Decreto 2271 de 2009 artículo 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.

APORTE	VALOR
Salud	$ 145.000.oo
Pensión	$185.000.oo
ARL	$6.100.oo
TOTAL	$ 336.100.oo

Atentamente,

Claudia Elena Jimenez Torres
NOMBRE CONTRATISTA
C.C. Nº25.247.884.

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.

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE PEREIRA

Asunto. Exoneración en Retención en la Fuente.

Conforme al artículo 17 de la Ley 1819 del 2016, me permito informar que NO tengo trabajadores a cargo y de la manera más comedida solicito la aplicación de la tabla estipulada en el artículo 383 del Estatuto Tributario, para la Retención en la Fuente como Trabajador Independiente.

Cordialmente,

CLAUDIA ELENA JIMENEZ TORRES
NOMBRE CONTRATISTA
C.C. Nº.25.247.884

Esta declaración se entiende rendida 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.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25247884
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA ELENA JIMENEZ TORRES
CIUDAD/MUNICIPIO:	VITERBO	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CRA 7 6-50	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4492353974**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994176926

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Planilla Pago SOI

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.995-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
ORDEN DE SERVICIO
No OS: 9367145603 DV: 320661
Cajero: ISERLESA
Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO
Fecha: 04/05/2023 09:15:40
PS Recaudador:
080002 SERVIENTREGA CALLE 21
Cantidad cupones: 1
Identificacion: 25247884
Nombre: CLAUDIA
Apellido 1: JIMENEZ
Apellido 2: TORRES
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 2222222
Codigo Planilla: 4492353974
Periodo Pago: 2023/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia 25247884
Valor recibido: $336.700,00 Valor
Forma de pago: $336.700,00 EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co