Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000562826 **División:01**
Pedido 4900024061
Contrato 4600079397
Secretaría Privada

Fecha Documento: 21.02.2019 **Dependencia:** DESPACHO SECRETARIA PRIVADA
Descripción del pago: Cta B-2019-016
Objeto del contrato: Prestación de servicios profesionales especializados para acompañar las actividades de comunicación en el Despacho Alcalde, Secretaría Privada y Gabinete Municipal las actividades de comunicación en el Despacho Alcalde,

Proveedor

Codigo: 1200032903 **Nit:** 43276183 **Nombre:** Hernandez Arango Carolina

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	3.352.263	UN	3.352.263,00	5108020100	010
				TOTAL	3.352.263,00		

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.

Nº Acuse Recibo: 9000002648-2019

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

Nº doc.material:	5000562826
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	B-2019-016
Proveedor o Contratista:	Hernandez Arango Carolina
Identificación/NIT:	43276183
Teléfono:	5794707
Contrato/Pedido:	4900024061
Entrada Mercancía:	5000562826

Fecha creacion: 21.02.2019 Fecha modif: 21.02.2019
Hora creación: 15:03:33 Hora modif: 15:03:33
Usuario creacion: AMBOLAÑOSC Usuario modif: AMBOLAÑOSC

Alcaldía de Medellín
cuenta con vos

SECRETARÍA PRIVADA

NIT: 890.905.211-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. B-2019-016

DEPENDENCIA: SECRETARÍA PRIVADA

FECHA DE EXPEDICIÓN		
AÑO	MES	DIA
2019	02	20

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

NOMBRES Y APELLIDOS: CAROLINA HERNANDEZ ARANGO
CC: **43.276.183** de Medellín

	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Segundo pago al contrato **4600079397** de 2019 y cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales especializados para acompañar las actividades de comunicación en el Despacho Alcalde, Secretaría Privada y Gabinete Municipal.		$3.352.263.oo
	Pago correspondiente 1 Febrero al 15 Febrero 2019		
	Pedido: **4900024061 de 2019**		
	Subtotal		$3.352.263.oo
	Tarifa IVA Asumido		-0-
	Valor IVA Asumido		-0-
	TOTAL		$3.352.263.oo

SANDRA MILENA SÁNCHEZ ÁLVAREZ
Supervisor y/o interventor

Anexo 1

Medellín, febrero 20 de 2019

Declaración 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. 4600079397 de 2019.

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 **01 de febrero al 15 de febrero de 2019.**

Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla **No. 7712135947**

correspondiente al mes de febrero, la cual adjunto, corresponde a este contrato.

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

FEBRERO DE 2019	
SALUD	$ 355.500
PENSION	$ 455.000
ARL	$ 14.900
TOTAL	$ 825.400

Firma:
Nombres y apellidos: Carolina Hernández Arango
C.C. 43.276.183

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43276183
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CAROLINA HERNANDEZ ARANGO	HERNANDEZ ARANGO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 B #10-110	TELÉFONO:	5794707
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7712135947	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/02/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		416223963

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 455.000
SUBTOTAL:			1	$ 455.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 355.500
SUBTOTAL:			1	$ 355.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 14.900
SUBTOTAL:			1	$ 14.900

TOTAL PAGADO:	$ 825.400