



Nº Acuse Recibo:
9000039487-2019

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

Id doc.material: 5000592841
Ejercicio: 2019
Factura Proveedor: Y-2019-921
Proveedor o Contratista: Gomez Franco Carolina
Identificación/NIT: 391799922
Teléfono: 3183724107
Contrato/Pedido: 4900023679
Entrada Mercancia: 5000592841

Fecha creación: 03/12/2019

Fecha modificación: 03/12/2019

Hora creación: 15:09:50

Hora modificación: 15:09:50

Usuario creación: APNIETOC

Usuario modificación: APNIETOC



Nº Acuse Recibo:
9000039487-2019

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

Id doc.material: 5000592841
Ejercicio: 2019
Factura Proveedor: Y-2019-921
Proveedor o Contratista: Gomez Franco Carolina
Identificación/NIT: 391799922
Teléfono: 3183724107
Contrato/Pedido: 4900023679
Entrada Mercancia: 5000592841

Fecha creación: 03/12/2019

Fecha modificación: 03/12/2019

Hora creación: 15:09:50

Hora modificación: 15:09:50

Usuario creación: APNIETOC

Usuario modificación: APNIETOC



Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000592841
Pedido 4900023679
Contrato 4600078899
Secretaría Infraestruc.Física

División:01

Fecha Documento: 02.12.2019 Dependencia: Despacho Secretaría de Infraestructura F

Descripción del pago: P11 CC Y2019-921

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DISEÑO DE PUBLICIDAD, COMUNICACIÓN INTERNA, AUDIOVISUAL Y DIVULGACIÓN DE LOS DIFEREN PROYECTOS A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA. COMUNICACIÓN INTERNA, AUDIOVISUAL Y DIVULGACIÓN DE LOS DIFEREN

Proveedor

Codigo: 1200024663 Nit: 391799922 Nombre: Gomez Franco Carolina

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMITIVO Y EMPRESARIAL	5.838.000	5.838.000,00	5108010000	110070119	160158	010
TOTAL				5.838.000,00				

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 en forma 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 bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



Alcaldía de Medellín

Medellín, 2 de diciembre de 2019

AUTORIZACIÓN

Autorizo el pago de documento equivalente a la factura N° Y2019 – 921 a favor de CAROLINA GÓMEZ FRANCO con cedula N° 39.179.992 por valor de cinco millones ochocientos treinta y ocho mil pesos m/l (5.838.000), correspondientes al pago N° 11 del contrato 4600078899 de 2019, cuyo objeto es: “prestación de servicios profesionales para diseños de publicidad, comunicación interna, audiovisual y divulgación de los diferentes proyectos de la secretaria de infraestructura física”, correspondiente al mes de noviembre de 2019.


LINA MARÍA JARAMILLO

COORDINADORA DE COMUNICACIONES SECRETARÍA DE
INFRAESTRUCTURA FÍSICA



Centro Administrativo Municipal (CAM)
Calle 44 No. 52 - 165 Código Postal 050004
Línea Única de Atención Ciudadana 011 221 1111
Conmutador 385 5555. www.medellin.gov.co



www.medellin.gov.co



MUNICIPIO DE MEDELLÍN

NIT: 890.905.211-1

Documento soporte de operaciones con no responsables del IVA Nro:Y2019-921

Fecha de expedición

Dependencia: Infraestructura Física 741

Año	Mes	Día
2019	12	2

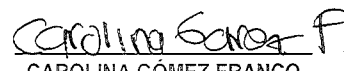
Información del contratista o proveedor

Nombres y apellidos: CAROLINA GÓMEZ FRANCO

NIT: 39.179.992

Cantidad	Descripción de los bienes o servicios	Valor unitario	Valor total
1	4600078899 <i>"prestación de servicios profesionales para diseños de publicidad, comunicación interna, audiovisual y divulgación de los diferentes proyectos de la secretaria de infraestructura física". Correspondiente mes de noviembre</i>	\$ 5.838.000	\$ 5.838.000
TOTAL			\$ 5.838.000


LUIS IGNACIO GALLEGO PATIÑO
Nombre de quien elabora
Teléfono: Ext 5976


CAROLINA GÓMEZ FRANCO
Contratista
Teléfono: 3183724197

Anexo 1

Medellín, 2 de diciembre de 2019

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. 4600078899 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 correspondiente al mes de noviembre de 2019.

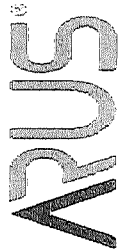
Los aportes realizados al sistema de seguridad social según planilla No. 41977078 (octubre) la cual adjunto, corresponde a este contrato.

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

octubre	
Concepto	Valor
Salud	\$292.000
Pensión	\$373.800
ARL	\$12.200
Total	\$678.000

Nombres y apellidos: CAROLINA GOMEZ FRANCO

Firma: Carolina Gomez F.
C.C. 39.179.992



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2019-11-22, 02:27:39 PM

Tipo Planilla

Número Planilla 41977078

Período Cotización

201910

Cliente:

PAGADA 2019-11-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA GOMEZ FRANCO			Dirección	CARRERA 90 NO. 45 114		
Documento	CC 39179992			Teléfono	2537581		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO		
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	ANTIOQUIA		
Ciudad	MEDELLIN			Total Afiliados	1		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39179992	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	59	00			GOMEZ FRANCO CAROLINA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte CCF	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte MEN	Código ICBF	Tarifa ICBF	Total Aporte ICBF	Total Aporte ICBF
	25-14	16%	\$ 2.395.000	\$ 373.800	EP5010	12,5 %	\$ 2.395.000	\$ 0	14-11	1	\$ 2.395.000	\$ 12.200	H111-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENIA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 373.800	\$ 0	\$ 2.392.000	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 678.000



Anexo 2

FECHA: 2 de diciembre de 2019

Señores

Municipio de Medellín

Ciudad

Asunto: declaración juramentada sobre personal contratado o vinculado.

Certifico que he contratado o vinculado para el desarrollo de mi actividad dos o más trabajadores o contratistas durante por lo menos 90 días continuos o discontinuos. Lo anterior en aplicación del parágrafo 2º del artículo No. 383 del Estatuto Tributario.

Si ☐

No ☒

Atentamente,

Nombres y apellidos: CAROLINA GÓMEZ FRANCO

Firma Carolina Gómez F.

Cedula de ciudadanía: 39.179.992

Anexo 5

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 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016, modificado por el artículo 9 del decreto 2250 de 2017 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 ☒	NO ☐
Hijos entre los 18 y 23 años a quienes se les esté dando educación	SI ☐	NO ☒
Hijos de cualquier edad que se encuentren en situación de dependencia por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI ☐	NO ☒
Cónyuge o compañero permanente en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos anuales inferiores a 260 UVT (\$8.620.560 año 2018) o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI ☐	NO ☒
Padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o por ingresos inferiores a 260 UVT (\$8.620.560 año 2018) o por discapacidad en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Instituto de Medicina Legal.	SI ☐	NO ☒

Los cuales se detallan a continuación:

Tipo de dependiente	Nombre completo del dependiente	Identificación del dependiente	Soporte que se adjunta
Hijo	Daniel Hijo G.	1.000.410.702	Tarjeta de identidad

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 Medellín a los 2 días del mes de diciembre del año dos mil diecinueve (2019).

Firma:

Carolina Garez P.

Nombres y apellidos

Carolina Garez P.

Cédula de ciudadanía

39.179.992

Correo Electrónico

carolinapublicista@gmail.com.

REPUBLICA DE COLOMBIA
 TARJETA DE IDENTIDAD No. **1.000.410.707**

APELLIDOS **HOYOS GOMEZ**

NOMBRES **DANTE**

19/OCT/2002 SEXO **M**

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO **GE 0 RH +**

10/JUN/2010

MEDELLIN, ANTIOQUIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

18/OCT/2020

FECHA DE VENCIMIENTO

28523302

RENDON NIT 890 021 151-0

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

FIRMA DEL
 REGISTRADOR MUNICIPAL

INDICE DERECHO



