



NRO INT: 398332

## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

## ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 2

**ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 2379 De 17/03/2021 Por 3.430.960,00**

Pago comprendido entre el periodo 16 de Febrero al 15 de Marzo de 2021

**ACTA No.: 1760 de 17/03/2021 C. Pago SALUD**
**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INTEGRAL DE LA SALUD PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

**A FAVOR DE:** ANA MARIA URICOECHEA MEJIA **C.C o Nit** 1088262406

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1634 de 15/02/2021 Por 20.585.760,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar jurídicamente los procesos contractuales, y demás procesos administrativos que se requieran en la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social, en el marco del proyecto fortalecimiento de la gestión integral de la salud pública en el Municipio de Pereira.

**VALOR A PAGAR** Tres Millones Cuatrocientos Treinta Mil Novecientos Sesenta Pesos **3.430.960,00**  
M/Cte.

|  |           | RETENCIONES EFECTUADAS |      | Valor      | Total deducciones |
|--|-----------|------------------------|------|------------|-------------------|
| Impuesto                                   | Actividad | Base                   | %    |            |                   |
| ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014   |           | 20.585.760,00          | 1,50 | 308.786,00 | 727.363,00        |
| RETEN. FUENTE POR ICA                      | 3336      | 3.430.960,00           | 0,20 | 6.862,00   |                   |
| EST.PROBIENESTAR ADULTO MAYOR BASE 15 SMLV |           | 20.585.760,00          | 2,00 | 411.715,00 |                   |

**Act. Cree:** **NETO A GIRAR 2.703.597,00**

## IMPUTACION PRESUPUESTO

**COMPROMISO 1922 Fecha. 15/02/2021**

| C. Costo | Proyecto | Rubro          | Nombre                        | Fondo              | Valor        |
|----------|----------|----------------|-------------------------------|--------------------|--------------|
| 1113     | *****    | 3 19 2 3 4 --- | Egresos Otros Gastos En Salud | 101 Fondos comunes | 3.430.960,00 |

**Total obligación 3.430.960,00**

## IMPUTACION CONTABLE CXP

| Cuenta    | Débito                                | Crédito    | Descripción  |
|-----------|---------------------------------------|------------|--|
| 550205011 | Comisiones, honorarios y servicios    | 3.430.960, | 0, Acta de recibo PARCIAL 305015 CONTRATO DE PREST         |
| 243627001 | Retención de impuesto de industria y  | 0,         | 6.862, Acta de recibo PARCIAL 305015 CONTRATO DE PREST     |
| 244024501 | Estampilla procultura fls             | 0,         | 308.786, Acta de recibo PARCIAL 305015 CONTRATO DE PREST   |
| 244024002 | Estampilla probienestar del adulto m: | 0,         | 411.715, Acta de recibo PARCIAL 305015 CONTRATO DE PREST   |
| 240101501 | Bienes y servicios fls                | 0,         | 2.703.597, Acta de recibo PARCIAL 305015 CONTRATO DE PREST |

**Sumas Iguales 3.430.960 3.430.960**

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :



NRO INT: 398332

**MUNICIPIO DE PEREIRA**  
NIT 8914800302  
**ORDEN DE PAGO**

Pag. 2 de 2

**ORDEN DE PAGO PARCIAL      No. 2379      De 17/03/2021      Por 3.430.960,00**

Pago comprendido entre el periodo 16 de Febrero al 15 de Marzo de 2021

**ACTA No.: 1760      de 17/03/2021      C. Pago SALUD**

-----  
ANA YOLIMA SANCHEZ GUTIERREZ