

24974



Nit. 860.002.964.4

Consulta de Histórico Pago de Nómina

MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-SALUD
04/26/17
201.236.221.246

Número de Cuenta:
AH - 00000842065724

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ	cc. 34052361	AH-2082086744	BANCO COLPATRIA	\$2,135,125.00	Pereira Ris	Procesada	
ANDREA RUIZ MANRIQUE	cc. 1088005191	AH-85196378427	BANCOLOMBIA	\$2,695,619.00	Pereira Ris	Procesada	

1

Valiver

Toda información aquí consignada, así como cualquier transacción, está(n) sujeta(s) a verificación por parte del cliente y/o del Banco.

Vigilado por la Superintendencia Financiera

Copyright © 2000 Banco de Bogotá. Todos los derechos reservados.

RELACION DE ABONOS

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

27. abril

26/04/2017

Dis
842-06572-4

01 24974

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	34052361	CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ	BANCO COLPATRIA	0008 Pereira	2 - AH	2082086744	2.135.125,00
		Factura OP. 6116				Ris		
2	C	1088005191	ANDREA RUIZ MANRIQUE	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85196378427	2.695.619,00
		Factura OP.6151				Ris		

od

ou

U

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	0	Valor :	0,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	2	Valor :	4.830.744,00
TOTAL :	Cantidad :	2	Valor :	4.830.744,00

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

26/04/2017

Traslado desde cuenta 842-06572-4 S.G.P. S.G.S.S.S.- SALUD PUBLICA COLECTIVA -66001

Página 1 de 1

Planilla Nro : 24974 Fecha : 26/04/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - FONDOS COMUNES

Tercero: 34052361 CEBALLOS BERMUDEZ CARMENZA Nro Orden.: 6116
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 19 cuenta Bancaria: 2082086744 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.426.278	2.426.278		0	2.426.278	2.135.125

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	19.410.224	,015	291.153
Total				291.153

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Tercero: 1088005191 RUIZ MANRIQUE ANDREA Nro Orden.: 6151
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
 Fecha Fact.: 25/04/2017 -- 25/04/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85196378427 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	3.743.916	3.743.916		0	3.743.916	2.695.619

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952068	ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV 2%	29.951.328	,02	599.027
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	29.951.328	,015	449.270
Total				1.048.297

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 23 2	Instituciones y Hogares Saludables

Totales de la Planilla		24974				4.830.744
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	6.170.194	6.170.194	0	6.170.194	4.830.744	

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
72795952068	ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV 2%	599.027
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	740.423
Total Descuentos		1.339.450

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



Impreso por: JENNIFER KATHERINE MORALES HERNANDEZ

Impreso el



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

NRO INT: 342307

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 6116 De 25/04/2017 Por 2.426.278,00
 Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril
 ACTA No.: 5049 de 25/04/2017 C. Pago FIDUCIARIA

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.
A FAVOR DE: CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ C.C o Nit 34052361
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2411 de 22/03/2017 19.410.224,00

Prestación de servicios profesionales para apoyar la conformación y mantenimiento de nodos y veedurías de participación social como el fortalecimiento del ambiente social y participativo dentro de la estrategia de atención primaria en salud en el marco del proyecto mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

VALOR A PAGAR Dos Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Doscientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte. **2.426.278,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS Base %	Valor	Total deducciones
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		19.410.224,00 1,50	291.153,00	291.153,00

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.135.125,00**

COMPROMISO 2987 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 22/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	2.426.278,00
Total obligación					2.426.278,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001 Acciones de Salud Pública -Salud	2.426.278,	0,	Acta de recibo PARCIAL 178836 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.426.278,	Acta de recibo PARCIAL 178836 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	2.426.278	2.426.278	

DEPENDENCIA DE ORIGEN
 Ordenó:

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 25 ABR 2017	Revisado por: 	Fecha de salida 25 ABR 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada 25 ABR 2017	Fecha : Firma: 25 ABR 2017	Páguese: Tesorero

7921001

REGISTRACION BR-2 DE LA UNIDAD DE REGISTRO



NRO INT. 178836

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 25-ABR-17 08:51 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5049

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2411

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ con identificación 34052361 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION PROF se establece que:

Fecha firma	22/03/2017	Valor orden gasto	19.410.224
Fecha iniciación	23/03/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	22/11/2017	Valor acta	2.426.278
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	16.983.946

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar la conformación y mantenimiento de nodos y veedurías de participación social como el fortalecimiento del ambiente social y participativo dentro de la estrategia de atención primaria en salud en el marco del proyecto mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar la conformación y mantenimiento de nodos y veedurías de participación social como el fortalecimiento del ambiente social y participativo dentro de la estrategia de atención primaria en salud	2.426.278	0
Total:		2.426.278	0
		Total recibido	2.426.278
		- Amortización de anticipo	
Valor Dos Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Doscientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte.			2.426.278
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 25/04/2017

LINA MARIA TABARES LENIS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5049

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 25/04/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ

NIT o Cédula: 34052361

Teléfonos: 3261874

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - Manzana 8 Casa 1 Barrio El Jardín II

Prestación de servicios profesionales para apoyar la conformación y mantenimiento de nodos y veedurías de participación social como el fortalecimiento del ambiente social y participativo dentro de la estrategia de atención primaria en salud en el marco del proyecto
Concepto: mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 2.426.278

VALOR DE LA OPERACION 2.426.278

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	4.426.278	VALOR EXENTO 25%	980.421
BASE APORTES	1.770.511	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	221.314	BASE RETENCION	2.941.262
PAGO PENSION	283.282	BASE EN UVT	92
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES			
VALOR DEDUCIBLE		RET. ACUM. MES	
CUENTAS AFC		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0

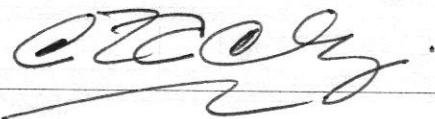
DESC. ART. 383 Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0

DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 291.153

VALOR A PAGAR 2.135.125

Firma del beneficiario



80052361

REGISTRO DE VENTAS DE BIENES DE INTERÉS COMERCIAL

2411

Lina Tabares

1/8

23 Marzo - 22 Abril

2'426.278

Pereira, 23 de marzo de 2017

Doctor:
CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ
Secretario de Hacienda
Ciudad

Asunto: información solicitada por el Artículo 17 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016

Para efectos de determinar la tarifa de retención contenida en el Artículo 383 del Estatuto Tributario, modificado por el Artículo 17 de la Ley 1819 de 2016:

CERTIFICO QUE:

1 He contratado dos o más trabajadores asociados a la actividad de servicios.

Si	No
	x

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de marzo del año 2017

Cordialmente,



Nombre: CARMENZA CEBALLOS BERMUDEZ
c.c. 34052361



Impreso por: JENNIFER KATHERINE MORAN

Impres



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 242342

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL	No. 6151	De 25/04/2017	Por 3.743.916,00
Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril			
ACTA No.: 5079	de 25/04/2017	C. Pago FIDUCIARIA	

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

PROYECTO : "Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del Municipio de Pereira.

A FAVOR DE: ANDREA RUIZ MANRIQUE **C.C o Nit 1088005191**

CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2433 de **23/03/2017** **29.951.328,00**

Prestación de servicios profesionales para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira.

VALOR A PAGAR Tres Millones Setecientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Dieciseis Pesos M/Cte. **3.743.916,00**

Impuesto	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
	Actividad	Base %		
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		29.951.328,00 1,50	449.270,00	1.048.297,00
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV		29.951.328,00 2,00	599.027,00	

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.695.619,00**

COMPROMISO 3020 **IMPUTACION PRESUPUESTO** **Fecha. 23/03/2017**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	3.743.916,00
Total obligación					3.743.916,00

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Pública -Salud	3.743.916,	0, Acta de recibo PARCIAL 178866 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	3.743.916, Acta de recibo PARCIAL 178866 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	3.743.916	3.743.916	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 25 ABR 2017	Revisado por : 	Fecha de salida 25 ABR 2017
Fecha de entrada 25 ABR 2017	Autorización financiera Fecha : Firma : 25 ABR 2017	Tesorero Páguese :



NRO INT: 178866

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 25-ABR-17 01:18 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5079

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2433

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANDREA RUIZ MANRIQUE con identificación 1088005191 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO DE PRESTACION PROF en referencia.

De acuerdo al **CONTRATO DE PRESTACION PROF** se establece que:

Fecha firma	23/03/2017	Valor orden gasto	29.951.328
Fecha iniciación	23/03/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	22/11/2017	Valor acta	3.743.916
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	26.207.412

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira.

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 23 de marzo al 22 de abril

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud pública	3.743.916	0
Total:		3.743.916	0
	Total recibido		3.743.916
	- Amortización de anticipo		
Valor	Tres Millones Setecientos Cuarenta Y Tres Mil Novecientos Dieciseis Pesos M/Cte.		3.743.916
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 25/04/2017

LINA MARIA TABARES LENIS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5079

Para personas naturales no comerciantes o inscritas en el Régimen Simplificado
Decreto N. 522/2003 Art.03

Fecha de la transacción: 25/04/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANDREA RUIZ MANRIQUE

NIT o Cédula: 1088005191

Teléfonos: 3307391 - 3304965

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Dosquebradas - CL 23 21 101 BRR LA PRADERA

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar las estrategias de información, educación y comunicación incluidas en las diferentes dimensiones del plan decenal de salud pública en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios del municipio de Pereira.

VALOR PRESENTE ACTA 3.743.916

VALOR DE LA OPERACION 3.743.916

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	3.743.916	VALOR EXENTO 25%	829.277
BASE APORTES	1.497.566	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	187.196	BASE RETENCION	2.487.832
PAGO PENSION	239.611	BASE EN UVT	78
PAGO ARL		PORCENTAJE	0
INT. VIVIENDA		VR. RTE. FTE. ART. 383	0
MEDIC. PREPAGADA			
DEPENDIENTES			
VALOR DEDUCIBLE		RET. ACUM. MES	
CUENTAS AFC		VALOR RTE.FTE. APLIC.	0
DESC. ART. 383	Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0		

DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 449.270
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR SUPERIOR 30 SMLV 599.027

VALOR A PAGAR 2.695.619

Firma del beneficiario

