

PI 842-06572-4

09. Mayo

8/05/2017

RELACION DE ABONOS

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

PI 25041
PI 25042

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	TipCue	Número de Cuenta	Valor
	Comentarios/Factura		Entidad Acredita			
1	C	24695617	NATALIA CALDERON ACEVEDO BANCO DAVIVIENDA	2 - AH	126070690238	1.814.975,00
	Factura OP. 7007		0008 Pereira	Ris		
2	C	33967629	ISABEL CRISTINA PARRA NOVOA BANCOLOMBIA	2 - AH	07340173133	2.135.125,00
	Factura OP. 7013		0008 Pereira	Ris		
3	C	1088272965	ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS BANCO CAJA SOCIAL	2 - AH	24031570523	2.643.168,00
	Factura OP. 6994		0008 Pereira	Ris		

OK

OK

OK

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	0	Valor :	0,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	3	Valor :	6.593.268,00
TOTAL :	Cantidad :	3	Valor :	6.593.268,00



08/05/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

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

Página 1 de 1

Planilla Nro : 25048 Fecha : 08/05/2017 PRESTACION DE SERVIICOS - SGP SECTOR SALUD PUBLICA

Tercero: 1088272965 RAMIREZ TREJOS ANGELA MARIA Nro Orden.: 6994
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta
 Fecha Fact.: 04/05/2017 -- 04/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24031570523 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	2.643.168	2.643.168		0	2.643.168	2.643.168

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 24 2	Un Inicio para la Vida

Totales de la Planilla		25048			2.643.168
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	2.643.168	2.643.168	0	2.643.168	2.643.168
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

Dumont MA

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 6994 De 04/05/2017 Por 2.643.168,00
Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril
ACTA No.: 5781 de 04/05/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva en el Municipio de Pereira.
A FAVOR DE: ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS C.C o Nit 1088272965
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1824 de 27/02/2017 **2.643.168,00**

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al programa de Salud Sexual y Reproductiva en IPS públicas y privadas del municipio y en el ámbito comunitario con énfasis en Asistencia Técnica, Inspección y Vigilancia y Educación en salud, en el componente de Cáncer de Cérvix y Mama en el marco del proyecto Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Pereira

VALOR A PAGAR Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. **2.643.168,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.643.168,00**

COMPROMISO 2213 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 27/02/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	2.643.168,00
Total obligación					2.643.168,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Pública -Salud	2.643.168,	0, Acta de recibo PARCIAL 179568 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	2.643.168, Acta de recibo PARCIAL 179568 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	2.643.168	2.643.168	

DEPENDENCIA DE ORIGEN
Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 06 MAY 2017	Revisado por : <i>Adem n j</i>	Fecha de salida 05 MAY 2017
--	-----------------------------------	---------------------------------------

TESORERIA MUNICIPAL

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Tesorero
	Firma	Páguese : <i>D. Santos</i>



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 04-MAY-17 07:35 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5781

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1824

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS con identificación 1088272965 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	27/02/2017	Valor orden gasto	21.145.344
Fecha iniciación	28/02/2017	Pagos efectuados	2.643.168
Fecha Terminación	27/10/2017	Valor acta	2.643.168
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	15.859.008

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al programa de Salud Sexual y Reproductiva en IPS públicas y privadas del municipio y en el ámbito comunitario con énfasis en Asistencia Técnica, Inspección y Vigilancia y Educación en salud, en el componente de Cáncer de Cérvix y Mama en el marco del proyecto Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Pereira

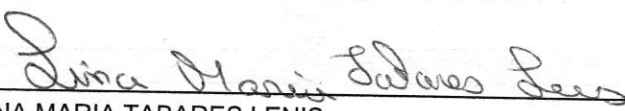
BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al programa de Salud Sexual y Reproductiva en IPS públicas	2.643.168	0
Total:		2.643.168	0
		Total recibido	2.643.168
		- Amortización de anticipo	
Valor	Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte.		2.643.168
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortización Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 04/05/2017


 LINIA MARIA TABARES LENIS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5781

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

Fecha de la transacción: 04/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS

NIT o Cédula: 1088272965

Teléfonos: 3121616

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 3 CA 8 BRR PANORAMA DOS

Concepto: Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al programa de Salud Sexual y Reproductiva en IPS públicas y privadas del municipio y en el ámbito comunitario con énfasis en Asistencia Técnica, Inspección y Vigilancia y Educación en salud, en el componente de Cáncer de Cérvix y Mama en el marco del proyecto Mejoramiento de la Salud Sexual y Reproductiva en el municipio de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 2.643.168

VALOR DE LA OPERACION 2.643.168

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	2.643.168	VALOR EXENTO 25%	585.462
BASE APORTES	1.057.267	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	132.158	BASE RETENCION	2.341.847
PAGO PENSION	169.163	BASE EN UVT	74
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		

Firma del beneficiario

VALOR A PAGAR 2.643.168

Angela Ramirez

1824

Lina Tabares

2/8

28 Mayo - 27 Abril

2'643.168

Pereira, 28 Febrero de 2017

Doctor:
CARLOS ALBERTO MAYA LOEPZ
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 28 días del mes de Febrero del año 2017

Cordialmente,

Angela Ramirez

Nombre: ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS
C.C No. 1.088.272.965

CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, Abril de 2017

Doctor:

CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ

Secretario de Hacienda y Finanzas Públicas
Municipio de Pereira.

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

Yo ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS identificado(a) como figura al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento en mi calidad de trabajador independiente, que celebre el contrato **No. 1824** de fecha Febrero 28 de 2017 con el Municipio de Pereira, y dando cumplimiento a lo establecido en el decreto 2271 de 2009 parágrafo 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

Además certifico que los soportes adjuntos correspondientes a ahorro para el fomento de la construcción (AFC) y Pensiones Voluntarias (artículos 126-1 y 126-4 del Estatuto Tributario), son fiel copia del documento original.

Anexo (2) folios

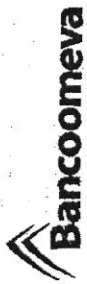
Salud	\$133.300
Pensión	\$170.500
Subtotal	\$303.800
AFC	\$
Pensión Voluntaria	\$
Total	\$303.800

NOMBRE: ANGELA RAMIREZ TREJOS

NO. IDENTIFICACIÓN: 1.088.272.965

FIRMA: Angela Ramirez

ESTA 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.



Registro Transacciones Caja

POYVENIC
Nueva EPS
Caldes 3

Angela My Ramirez T.
C.C. 1088.272.965

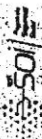
No. TRN 030 RECAUDOS SOI EN LINEA
OFICINA 1403 Centro de Pago
CAJERO LFAM1194
FECHA 2017/03/16 HORA 9:22:49
NOMBRE APORTANTE ANGELA MARIA RAMIRE
CEDULA / NIT 1088272965

EFFECTIVO 327.900.00
TOTAL 327.900.00
PLANILLA 7140243496
Periodo de pago: Ate 2017 - Mes 3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

\$ 327.900
3496

SF-FI-511V4(Anverso)



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



TIPO IDENTIFICACION: 1088272965
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS
 CIUDAD/MUNICIPIO: RISARALDA
 DIRECCION: PEREIRA DEPARTAMENTO: 3121816
 PANORAMA 2 MZ 3 CS 8 TELEFONO: H-INDEPENDIENTE
 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: OTRAS ACTIVIDADES
 TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
 TIPO EMPRESA: UNICO
 FORMA DE PRESENTACION: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, BENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):
 NO

NUMERO PLANILLA: 7140243496 TIPO DE PLANILLA
 PERIODO COTIZACION: mes PERIODO COTIZACION
 OTROS SUBSECTORES: 2017 SALUB: H-INDEPENDIENTES
 DIAS DE MORA: 2017
 MES: marzo
 AÑO: 2017
 FECHA PAGO (Administrador): 2017/03/16 NUMERO AUTORIZACION: 7031608391

ADMINISTRACION		TOTAL PAGO	
NIT	CODIGO	COTIZACIONES	TOTAL PAGADO
800156284	EP9037	\$ 169.500	\$ 169.500
800156284	EP9037	\$ 132.500	\$ 132.500
80028173	14-25	\$ 25.900	\$ 25.900
80028173	14-25	\$ 25.900	\$ 25.900
ADMINISTRACION: PLANILLA PAGO		TOTAL PAGO: \$ 327.900	

TOTAL PAGADO: \$ 327.900



Registro Transacciones Caja

Abil de 2017

No. TRN 081 Recaudos EPS - PILA - PIN Único-EN LINEA
OFICINA 1003 Centro de Pago Asociada
CAJERO J02T5120
FECHA 2017/04/27 HORA 10:26:05
NOMBRE APORTANTE ANGELA MARIA RAMIRE
CEDULA/NIT 1088272965

EFFECTIVO 329,800.00
TOTAL 329,800.00
PLANILLA 7148988131
Periodo de pago: Año 2017 - Mes 4

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFIXPRES Cliente



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1088272965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANGELA MARIA RAMIREZ TREJOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PANORAMA 2 MZ 3 CS 8	TELÉFONO: 3121616
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: OTRAS ACTIVIDADES
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7148988131	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD: AÑO: 2017
DÍAS DE MORA:	8	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/04/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 7042779721

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 170.500
SUBTOTAL:			1	\$ 170.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 133.300
SUBTOTAL:			1	\$ 133.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 26.000
SUBTOTAL:			1	\$ 26.000

TOTAL PAGADO:	\$ 329.800
----------------------	-------------------



LISTA DE CHEQUEO ORDENES DE PAGO

Versión: 9
Fecha: 05-17
Página 1 de 1

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

ORDEN DE PAGO N° 6994
CONTRATO N° 1824

FECHA 4-05-2017
DEPENDENCIA SALUD

DETALLE	REVISION		DEVOLUCION	
	DEPENDENCIA	CONTABILIDAD	MOTIVO	FECHA
1 ORDEN DE PAGO FIRMADA	/			
2 ACTA DE RECIBO PARCIAL O FINAL , ENTRADA DE ALMACEN Y ACTA DE ENTRADA DE ALMACEN , ENTRADA POR COMPRA DE INMUEBLES, ACTA DE ENTREGA	/			
3 FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	/			
4 CERTIFICACION CALIDAD TRIBUTARIA	/			
5 REGISTRO UNICO TRIBUTARIO RUT (1er.pago)	x			
6 PERSONAS NATURALES: CERTIFICADO PAGO APORTES SALUD, PENSION, ARL, AFC Y PENSIONES VOLUNTARIAS (SOLO PARA DISMINUCION DE LA BASE DE LA RETENCION)	/			
7 PERSONAS JURIDICAS: CERTIFICACION ORIGINAL DE SALUD, PENSION, ARL Y PARAFISCALES FIRMADO POR CONTADOR ANEXANDO FOTOCOPIA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO VIGENTE DE ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, CERTIFICACIÓN PARAFISCALES FIC	x			
8 ORDEN PREVIA, CONTRATO O CONTRATO ADICIONAL, RESOLUCION, ESCRITURA PUBLICA (1er. pago)	x			
9 COMPROMISO PESUPUESTAL 1er. Pago	x			
10 APROBACION DE POLIZA 1er. Pago	x			
11 ACTA DE INICIO (1er. pago)	x			
12 ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION PARA CONTRATOS DE OBRA	x			
13 OFICIO REASIGNACION DE INTERVENTORIA	x			
14 BALANCE DE ANTICIPO	x			
15 CERTIFICADO DE INGRESOS FISCALES (CONVENIOS)	x			
16 PARA ORDEN DE PAGO DIRECTA Y EXTRAPRESUPUESTAL: DOCUMENTO IDONEO DEBIDAMENTE FIRMADO QUE JUSTIFIQUE EL DESEMBOLSO	6			

Nota: Este documento debe ser diligenciado en su totalidad, con los anexos correspondientes o será devuelto a la dependencia origen. Se excluye de anexar este documento en los siguientes casos: pago de servicios públicos, pago de impuestos, pago de aportes a salud, pensión y parafiscales.

ELABORO: JENNIFER KATHERINE MORALES H.
FIRMA
EXTENSIÓN: 8307

REVISO:
FIRMA
FECHA:

OBSERVACIONES:



08/05/2017

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

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

Página 1 de 1

Planilla Nro : 25047 Fecha : 08/05/2017 PRESTACION DE SERVIICOS - SGP PROPOSITO GRAL LIBRE INV

Tercero: 24695617 CALDERON ACEVEDO NATALIA Nro Orden.: 7007
 Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion Cuenta 7310511308
 Fecha Fact.: 04/05/2017 -- 04/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 51 cuenta Bancaria: 126070690238 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0	1.814.975	1.814.975		0	1.814.975	1.814.975

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1113	*****	3 02 10 24 1	Un Inicio para la Vida

Tercero: 33967629 PARRA NOVOA ISABEL CRISTINA Nro Orden.: 7013
 Recurso: 279 SGP Proposito General - Libre Inversion Cuenta 7310511308
 Fecha Fact.: 04/05/2017 -- 04/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 27 de marzo al 26 de abril
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 07340173133 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 24 1	Un Inicio para la Vida

Totales de la Planilla		25047					3.950.100
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar		
0	4.241.253	4.241.253	0	4.241.253	3.950.100		

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	291.153
Total Descuentos		291.153

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 7007 De 04/05/2017 Por 1.814.975,00
Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril
ACTA No.: 5793 de 04/05/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.
A FAVOR DE: NATALIA CALDERON ACEVEDO C.C o Nit 24695617
CONTRATO DE PRESTACION GEN No 1822 de 27/02/2017 1.814.975,00
Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al consumo y saneamiento que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria

VALOR A PAGAR Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte. **1.814.975,00**

Act. Cree: **NETO A GIRAR 1.814.975,00**

COMPROMISO 2211 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 27/02/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	1.814.975,00
Total obligación					1.814.975,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	1.814.975,	0,	Acciones de Salud Pública -Salud 0, Acta de recibo PARCIAL 179580 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.814.975,	Acciones de Salud Pública 1.814.975, Acta de recibo PARCIAL 179580 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	1.814.975	1.814.975	

DEPENDENCIA DE ORIGEN
Ordenó :

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS
DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 06 MAY 2017	Revisado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 05 MAY 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera	Páguese : Tesorero
	Firma	<i>[Firma]</i>



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 04-MAY-17 09:45 AM

NRO INT. 179580

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5793

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 1822

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista NATALIA CALDERON ACEVEDO con identificación 24695617 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 GEN en referencia.

De acuerdo al CONTRATO DE PRESTACION GEN se establece que:

Fecha firma	27/02/2017	Valor orden gasto	14.519.800
Fecha iniciación	28/02/2017	Pagos efectuados	1.814.975
Fecha Terminación	27/10/2017	Valor acta	1.814.975
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	10.889.850

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al consumo y saneamiento que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 28 de marzo al 27 de abril

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al consumo y saneamiento que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira	1.814.975	0
Total:		1.814.975	0
		Total recibido	1.814.975
		- Amortización de anticipo	
Valor Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.			1.814.975
Valor del Anticipo		0	
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo		0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 04/05/2017

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

SECRETARÍA DE INGRESOS Y ASESORIA FISCAL
18226735

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5793

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

Fecha de la transacción: 04/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: NATALIA CALDERON ACEVEDO

NIT o Cédula: 24695617

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CL 16 BIS 2 03 SANTA TERESITA

Concepto: Prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados al consumo y saneamiento que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto Mejoramiento del componente de salud pública de la seguridad alimentaria

VALOR PRESENTE ACTA

1.814.975

VALOR DE LA OPERACION

1.814.975

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	1.814.975	VALOR EXENTO 25%	401.181
BASE APORTES	737.717	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	92.215	BASE RETENCION	1.604.725
PAGO PENSION	118.035	BASE EN UVT	50
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			

Firma del beneficiario

VALOR A PAGAR

1.814.975

Natalia Calderon Acevedo



Impreso por : JENNIFER KATHERINE MORALES HERNANDEZ

Impreso el : 04-MAY-17 10:08 AM



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 7013 De 04/05/2017 Por 2.426.278,00
Periodo comprendido del 27 de marzo al 26 de abril
ACTA No.: 5799 de 04/05/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : Mejoramiento del componente de la salud pública de la seguridad alimentaria en el Municipio Pereira.
A FAVOR DE: ISABEL CRISTINA PARRA NOVOA C.C o Nit 33967629
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2457 de 24/03/2017 19.410.224,00
Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las acciones de gestión de la salud pública, planeación, ejecución, seguimiento, asistencia técnica, inspección y vigilancia establecida en el componente de factores de riesgo por el consumo de alimentos y bebidas de la secretaria de salud pública y seguridad Social 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		Valor	Total deducciones
		Base	%		
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		19.410.224,00	1,50	291.153,00	291.153,00

Act. Cree: 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido **NETO A GIRAR 2.135.125,00**

COMPROMISO 3049 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 24/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	279 SGP Proposito General - Libre Inversion	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 179586 CONTRATO DE PREST
244024501	Estampilla Procultura FLS	0,	291.153, Acta de recibo PARCIAL 179586 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	2.135.125, Acta de recibo PARCIAL 179586 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 06 MAY 2017	Revisado por : 	Fecha de salida 05 MAY 2017
--	--------------------	---------------------------------------

Fecha de entrada	Fecha : Firma	Autorización financiera 	Páguese: Tesorero
------------------	------------------	-----------------------------	--------------------------



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 04-MAY-17 10:07 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 5799

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2457

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista ISABEL CRISTINA PARRA NOVOA con identificación 33967629 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	24/03/2017	Valor orden gasto	19.410.224
Fecha iniciación	27/03/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	26/11/2017	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 el apoyo en las acciones de gestión de la salud pública, planeación, ejecución, seguimiento, asistencia técnica, inspección y vigilancia establecida en el componente de factores de riesgo por el consumo de alimentos y bebidas de la secretaria de salud pública y seguridad Social de Pereira

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 27 de marzo al 26 de abril

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las acciones de gestión de la salud pública, planeación, ejecución, seguimiento, asistencia técnica, inspección y vigilancia establecida en el componente de factores de riesgo	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: 04/05/2017

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 5799

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

Fecha de la transacción: 04/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ISABEL CRISTINA PARRA NOVOA

NIT o Cédula: 33967629

Teléfonos: 3658911

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Santa Rosa de Cabal - CRA 15 N° 24-02

Concepto: Prestación de servicios profesionales para el apoyo en las acciones de gestión de la salud pública, planeación, ejecución, seguimiento, asistencia técnica, inspección y vigilancia establecida en el componente de factores de riesgo por el consumo de alimentos y bebidas de la secretaria de salud pública y seguridad Social de Pereira

VALOR PRESENTE ACTA 2.426.278

VALOR DE LA OPERACION 2.426.278

APLICACION LEY 1607

VALOR MES	2.426.278	VALOR EXENTO 25%	537.421
BASE APORTES	970.511	VALOR UVT	31.859
PAGO SALUD	121.314	BASE RETENCION	2.149.682
PAGO PENSION	155.282	BASE EN UVT	67
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

Isabel Cristina Parra Novoa