



25139

# Banco de Bogotá

Nit. 860.002.964.4

## Consulta de Histórico Pago de Nómina

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-  
SALUD**  
05/12/17  
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 |
|----------------------------------|------------------|-------------------|--------------------|----------------|-------------|-----------------------|----------------|
| JHENY LORENA                     | cc. 34066695     | AH-644152811      | BANCO BBVA         | \$2,643,168.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| FRANCO MARTINEZ                  | cc.              | AH-               | BANCOLOMBIA        | \$2,426,278.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| VIVIANA TREJOS                   | 1144126626       | 85257116277       | BANCO DE BOGOTA    | \$2,643,168.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| CARVAJAL                         | cc. 25112205     | AH-279048375      | BANCO DE BOGOTA    | \$2,643,168.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| MARIA ANTONIA                    | cc. 15439494     | AH-               | BANCOLOMBIA        | \$1,814,975.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| MARULANDA RAMIREZ                | cc. 15439494     | AH-               | BANCOLOMBIA        | \$1,814,975.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |
| LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR | cc. 15439494     | AH-85780474438    | BANCOLOMBIA        | \$1,814,975.00 | Pereira Ris | Procesada             | ✓              |

1



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.

*Oliver P*

Disp.

842.06572-41

# RELACION DE ABONOS

12/05/2017

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

P/25139

| NumReg | TipDoc | Identificación      | Nombre del Beneficiario          | Entidad Acredita | Ciudad       | TipCue        | Número de Cuenta | Valor        |
|--------|--------|---------------------|----------------------------------|------------------|--------------|---------------|------------------|--------------|
| 1      | C      | 34066695            | JHENY LORENA FRANCO MARTINEZ     | BANCO BBVA       | 0008 Pereira | 2 - AH<br>Ris | 644152811        | 2.643.168,00 |
|        |        | Factura<br>OP. 7534 |                                  |                  |              |               |                  |              |
| 2      | C      | 1144126626          | VIVIANA TREJOS CARVAJAL          | BANCOLOMBIA      | 0008 Pereira | 2 - AH<br>Ris | 85257116277      | 2.426.278,00 |
|        |        | Factura<br>OP. 7539 |                                  |                  |              |               |                  |              |
| 3      | C      | 25112205            | MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ  | BANCO DE BOGOTA  | 0008 Pereira | 2 - AH<br>Ris | 279048375        | 2.643.168,00 |
|        |        | Factura<br>OP. 7644 |                                  |                  |              |               |                  |              |
| 4      | C      | 15439494            | LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR | BANCOLOMBIA      | 0008 Pereira | 2 - AH<br>Ris | 85780474438      | 1.814.975,00 |
|        |        | Factura<br>OP 7671  |                                  |                  |              |               |                  |              |

OK

OK

OK

OK

|                           |                   |          |                |                     |
|---------------------------|-------------------|----------|----------------|---------------------|
| Totales Banco de Bogotá : | Cantidad :        | 1        | Valor :        | 2.643.168,00        |
| Totales Otros Bancos :    | Cantidad :        | 3        | Valor :        | 6.884.421,00        |
| <b>TOTAL :</b>            | <b>Cantidad :</b> | <b>4</b> | <b>Valor :</b> | <b>9.527.589,00</b> |

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

12/05/2017

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

Página 1 de 2

Planilla Nro : 25139 Fecha : 12/05/2017 PRESTACION DE SERVICIOS SGP SECTOR SALUD PUBLICA

Tercero: 34066695 FRANCO MARTINEZ JHENY LORENA Nro Orden.: 7534

Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta

Fecha Fact.: 09/05/2017 -- 09/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Periodon comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 13 cuenta Bancaria: 644152811 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 23 4 | Instituciones y Hogares Saludables |

Tercero: 1144126626 TREJOS CARVAJAL VIVIANA Nro Orden.: 7539

Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta

Fecha Fact.: 09/05/2017 -- 09/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85257116277 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     | 2.426.278    |

**RUBROS PRESUPUESTALES**

| C. Costo | Proyecto | Rubro        | Nombre                             |
|----------|----------|--------------|------------------------------------|
| 1113     | *****    | 3 02 10 23 4 | Instituciones y Hogares Saludables |

Tercero: 25112205 MARULANDA RAMIREZ MARIA ANTONIA Nro Orden.: 7644

Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta

Fecha Fact.: 10/05/2017 -- 10/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC

Concepto: Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:

Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 279048375 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 26 4 | Vida Saludable para Todos |



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

12/05/2017

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

Página 2 de 2

Planilla Nro : 25139 Fecha : 12/05/2017 PRESTACION DE SERVICIOS SGP SECTOR SALUD PUBLICA

Tercero: 15439494 SALAZAR SALAZAR LEONARDO ALFONSO Nro Orden.: 7671  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 10/05/2017 -- 10/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85780474438 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 26 7 | Vida Saludable para Todos |

|                        |                    |               |           |             |                  |                 |
|------------------------|--------------------|---------------|-----------|-------------|------------------|-----------------|
| Totales de la Planilla |                    | 25139         |           |             |                  | 9.527.589       |
| Valor Gravable         | Valor No gravable  | Total Sin Iva | Valor Iva | Valor Orden | Neto a Girar     |                 |
| 0                      | 9.527.589          | 9.527.589     | 0         | 9.527.589   | 9.527.589        |                 |
| Totales de Descuentos  |                    |               |           |             |                  |                 |
| Cuenta                 | Concepto Descuento |               |           |             |                  | Valor Descuento |
|                        |                    |               |           |             | Total Descuentos |                 |

*DOMINGOS MA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 7534 De 09/05/2017 Por 2.643.168,00  
 Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo  
 ACTA No.: 6262 de 09/05/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA:** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO:** Mejoramiento de la Gestión Integral de la Salud Pública del Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** JHENY LORENA FRANCO MARTINEZ C.C o Nit 34066695  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 1396 de 07/02/2017 ~~21.145.344,00~~  
 Prestación de servicios profesionales en apoyo para las acciones de fortalecimiento, análisis, seguimiento ejecución, del sistema de vigilancia epidemiológica en eventos de interes en salud publica en el componente de infantil y materno perinatal, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública 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**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 1581 Fecha. 07/02/2017

| C. Costo                | Proyecto | Rubro          | Nombre                            | Fondo                                 | Valor               |
|-------------------------|----------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 1113                    | ****     | 3 02 10 23 4 3 | Egresos Acciones en Salud Publica | 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública | 2.643.168,00        |
| <b>Total obligación</b> |          |                |                                   |                                       | <b>2.643.168,00</b> |

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta               | Débito           | Crédito          | Descripción   |
|----------------------|------------------|------------------|---|
| 550216001            | 2.643.168,       | 0,               | Acciones de Salud Pública -Salud 0, Acta de recibo PARCIAL 180049 CONTRATO DE PREST |
| 248004001            | 0,               | 2.643.168,       | Acciones de Salud Pública 0, Acta de recibo PARCIAL 180049 CONTRATO DE PREST        |
| <b>Sumas Iguales</b> | <b>2.643.168</b> | <b>2.643.168</b> |   |

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

|                                 |                                 |                                |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Fecha de entrada<br>11 MAY 2017 | Revisado por:<br><i>[Firma]</i> | Fecha de salida<br>17 MAY 2017 |
| Fecha de entrada<br>11 MAY 2017 | Fecha:<br>11 MAY 2017           | Tesorero<br><i>[Firma]</i>     |
|                                 | Firma:<br><i>[Firma]</i>        | Páguese:<br><i>[Firma]</i>     |

**TESORERIA MUNICIPAL**  
Autorización financiera



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 09-MAY-17 02:31 PM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6262

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1396

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JHENY LORENA FRANCO MARTINEZ con identificación 34066695 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       | 07/02/2017   | Valor orden gasto | 21.145.344 |
| Fecha iniciación  | 08/02/2017   | Pagos efectuados  | 5.286.336  |
| Fecha Terminación | 07/10/2017   | Valor acta        | 2.643.168  |
| Duración          | Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente   | 13.215.840 |

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales en apoyo para las acciones de fortalecimiento, análisis, seguimiento ejecución, del sistema de vigilancia epidemiológica en eventos de interes en salud publica en el componente de infantil y materno perinatal, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública en el municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodon comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

| Item   | Descripción Detalle Contrato  | Valor                             | Iva              |
|--|---|-----------------------------------|------------------|
| 1  | Prestación de servicios profesionales en apoyo para las acciones de fortalecimiento, análisis, seguimiento ejecución, del sistema de vigilancia epidemiológica en eventos de interes en salud publica en el componente de infantil y materno perinata | 2.643.168                         | 0                |
| <b>Total:</b>  |   | <b>2.643.168</b>                  | <b>0</b>         |
|  |   | <b>Total recibido</b>             | 2.643.168        |
|  |   | <b>- Amortización de anticipo</b> |                  |
| <b>Valor</b> Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. |   |                                   | <b>2.643.168</b> |
| <b>Valor del Anticipo</b>  |   | 0                                 |                  |
| <b>Valor Acumulado Amortizacion Anticipo</b>   |   | 0                                 |                  |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 09/05/2017

OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 6262

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

Fecha de la transacción: 09/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JHENY LORENA FRANCO MARTINEZ

NIT o Cédula: 34066695

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Dosquebradas - CR 19 A 49 70 BRR EL MODELO

Concepto: Prestación de servicios profesionales en apoyo para las acciones de fortalecimiento, análisis, seguimiento ejecución, del sistema de vigilancia epidemiológica en eventos de interes en salud publica en el componente de infantil y materno perinatal, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.643.168

**VALOR DE LA OPERACION** 2.643.168

| APLICACION LEY 1607     |                                   |                               |           |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------|
| <b>VALOR MES</b>        | 2.643.168                         | <b>VALOR EXENTO 25%</b>       | 585.462   |
| <b>BASE APORTES</b>     | 1.057.267                         | <b>VALOR UVT</b>              | 31.859    |
| <b>PAGO SALUD</b>       | 132.158                           | <b>BASE RETENCION</b>         | 2.341.847 |
| <b>PAGO PENSION</b>     | 169.163                           | <b>BASE EN UVT</b>            | 74        |
| <b>PAGO ARL</b>         |                                   | <b>PORCENTAJE</b>             | 0         |
| <b>INT. VIVIENDA</b>    |                                   | <b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b> | 0         |
| <b>MEDIC. PREPAGADA</b> |                                   |                               |           |
| <b>DEPENDIENTES</b>     |                                   |                               |           |
| <b>VALOR DEDUCIBLE</b>  |                                   | <b>RET. ACUM. MES</b>         |           |
| <b>CUENTAS AFC</b>      |                                   | <b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>  | 0         |
| <b>DESC. ART. 383</b>   | Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0 |                               |           |

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.643.168

*Jheny Lorena Franco.*



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 7539 De 09/05/2017 Por 2.426.278,00  
 Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo  
 ACTA No.: 6264 de 09/05/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento de la Gestión Integral de la Salud Pública del Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** VIVIANA TREJOS CARVAJAL C.C o Nit 1144126626

**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 1405 de 07/02/2017 **19.410.224,00**

Prestación de servicios profesionales para el apoyo estadístico a la gestión del sistema de información en salud en general y en el subsistema de registro de estadísticas vitales (RUAF-ND) para seguimiento al análisis, registro, cobertura y oportunidad de los hechos vitales (Nacimientos y defunciones) ocurridas en el Municipio, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública en el municipio de Pereira

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

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.426.278,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

**COMPROMISO** 1592 **Fecha.** 07/02/2017

| C. Costo                | Proyecto | Rubro          | Nombre                            | Fondo                                 | Valor               |
|-------------------------|----------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 1113                    | ****     | 3 02 10 23 4 3 | Egresos Acciones en Salud Publica | 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública | 2.426.278,00        |
| <b>Total obligación</b> |          |                |                                   |                                       | <b>2.426.278,00</b> |

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta               | Débito           | Crédito          | Descripción                                     |
|----------------------|------------------|------------------|---|
| 550216001            | 2.426.278,       | 0,               | Acta de recibo PARCIAL 180051 CONTRATO DE PREST |
| 248004001            | 0,               | 2.426.278,       | Acta de recibo PARCIAL 180051 CONTRATO DE PREST |
| <b>Sumas Iguales</b> | <b>2.426.278</b> | <b>2.426.278</b> |   |

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

|                                 |   |                                |
|---------------------------------|---|--------------------------------|
| Fecha de entrada<br>07 MAY 2017 | Revisado por:<br>                           | Fecha de salida<br>07 MAY 2017 |
| <b>TESORERIA MUNICIPAL</b>      |   |                                |
| Fecha de entrada<br>11 MAY 2017 | Fecha: Autorización financiera<br><br>Firma | Páguese:<br>Tesorero<br>       |





NRO INT. 150661

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

Impreso en: 09-MAY-17 02:37 PM

**ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6264**

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1405

**CERTIFICA(N) QUE:**

El contratista VIVIANA TREJOS CARVAJAL con identificación 1144126626 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:

|                          |  |                          |            |
|--------------------------|--|--------------------------|------------|
| <b>Fecha firma</b>       | 07/02/2017   | <b>Valor orden gasto</b> | 19.410.224 |
| <b>Fecha iniciación</b>  | 08/02/2017   | <b>Pagos efectuados</b>  | 4.852.556  |
| <b>Fecha Terminación</b> | 07/10/2017   | <b>Valor acta</b>        | 2.426.278  |
| <b>Duración</b>          | Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017 | <b>Saldo pendiente</b>   | 12.131.390 |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Prestación de servicios profesionales para el apoyo estadístico a la gestión del sistema de información en salud en general y en el subsistema de registro de estadísticas vitales (RUAF-ND) para seguimiento al análisis, registro, cobertura y oportunidad de los hechos vitales (Nacimientos y defunciones) ocurridas en el Municipio, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública en el municipio de Pereira

**BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**

Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

| Ítem  | Descripción Detalle Contrato   | Valor                             | Iva              |
|---|--|-----------------------------------|------------------|
| 1   | Prestación de servicios profesionales para el apoyo estadístico a la gestión del sistema de información en salud en general y en el subsistema de registro de estadísticas vitales (RUAF-ND) para seguimiento al análisis, registro, cobertura y oportunidad | 2.426.278                         | 0                |
| <b>Total:</b>   |  | <b>2.426.278</b>                  | <b>0</b>         |
|   |  | <b>Total recibido</b>             | 2.426.278        |
|   |  | <b>- Amortización de anticipo</b> |                  |
| <b>Valor</b> Dos Millones Cuatrocientos Veintiseis Mil Doscientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte. |  |                                   | <b>2.426.278</b> |
| <b>Valor del Anticipo</b>   |  | 0                                 |                  |
| <b>Valor Acumulado Amortización Anticipo</b>  |  | 0                                 |                  |

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 09/05/2017

  
OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 6264

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

Fecha de la transacción: 09/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: VIVIANA TREJOS CARVAJAL

NIT o Cédula: 1144126626

Teléfonos: 3213739

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Cali - CL 17 31 81

Concepto: Prestación de servicios profesionales para el apoyo estadístico a la gestión del sistema de información en salud en general y en el subsistema de registro de estadísticas vitales (RUAF-ND) para seguimiento al análisis, registro, cobertura y oportunidad de los hechos vitales (Nacimientos y defunciones) ocurridas en el Municipio, en el marco del proyecto Mejoramiento de la gestión integral de la salud pública en el municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.426.278

**VALOR DE LA OPERACION** 2.426.278

|   |           |                               |           |
|---|-----------|-------------------------------|-----------|
| <b>APLICACION LEY 1607</b>                              |           |                               |           |
| <b>VALOR MES</b>  | 2.426.278 | <b>VALOR EXENTO 25%</b>       | 537.421   |
| <b>BASE APORTES</b>                                     | 970.511   | <b>VALOR UVT</b>              | 31.859    |
| <b>PAGO SALUD</b>                                       | 121.314   | <b>BASE RETENCION</b>         | 2.149.682 |
| <b>PAGO PENSION</b>                                     | 155.282   | <b>BASE EN UVT</b>            | 67        |
| <b>PAGO ARL</b>   |           | <b>PORCENTAJE</b>             | 0         |
| <b>INT. VIVIENDA</b>                                    |           | <b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b> | 0         |
| <b>MEDIC. PREPAGADA</b>                                 |           |                               |           |
| <b>DEPENDIENTES</b>                                     |           |                               |           |
| <b>VALOR DEDUCIBLE</b>                                  |           | <b>RET. ACUM. MES</b>         |           |
| <b>CUENTAS AFC</b>                                      |           | <b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>  | 0         |
| <b>DESC. ART. 383</b> Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0 |           |                               |           |

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.426.278

*Viviana Trejos C.*

Pereira, 8 Febrero de 2017

Doctor:  
**CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ**  
Secretario de Hacienda  
Ciudad

# 1405  
Olga Trojillo  
3/8  
08 Abril - 7 Mayo  
2'426.278

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 8 días del mes de FEBRERO del año 2017

Cordialmente,



Nombre: VIVIANA TREJOS CARVAJAL  
C.C No. 1.144.126.626

Olga A. Trojillo R

## CERTIFICADO PAGO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN

Pereira, mayo 3 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 VIVIANA TREJOS CARVAJAL 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 1405** de fecha **Febrero 7 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

Anexo (4) folios

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Salud           | \$121.300        |
| Pensión         | \$155.300        |
| <b>Subtotal</b> | <b>\$276.600</b> |
| <b>Total</b>    | <b>\$281.700</b> |

**NOMBRE: VIVIANA TREJOS CARVAJAL**

**NO. IDENTIFICACIÓN: 114412626**

**FIRMA:**



---

**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.**

*Ana H. Trujillo R*



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

NRO INT 24088

|   |                 |                      |                         |
|---|-----------------|----------------------|-------------------------|
| <b>ORDEN DE PAGO PARCIAL</b>                    | <b>No. 7644</b> | <b>De 10/05/2017</b> | <b>Por 2.643.168,00</b> |
| Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo |                 |                      |                         |
| ACTA No.: 6324                                  | de 10/05/2017   | C. Pago SALUD        |                         |

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**PROYECTO :** Control de las Enfermedades Inmunoprevenibles y Prevalentes en el Municipio de Pereira

**A FAVOR DE:** MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ C.C o Nit 25112205

**CONTRATO DE PRESTACION PROF No 1398 de 07/02/2017 2.645.344,00**

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes 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**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 1584 Fecha. 07/02/2017

| C. Costo                | Proyecto | Rubro          | Nombre                            | Fondo                                 | Valor               |
|-------------------------|----------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 1113                    | ****     | 3 02 10 26 4 3 | Egresos Acciones en Salud Pública | 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública | 2.643.168,00        |
| <b>Total obligación</b> |          |                |                                   |                                       | <b>2.643.168,00</b> |

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta               | Débito           | Crédito          | Descripción                                     |
|----------------------|------------------|------------------|---|
| 550216001            | 2.643.168,       | 0,               | Acta de recibo PARCIAL 180111 CONTRATO DE PREST |
| 248004001            | 0,               | 2.643.168,       | Acta de recibo PARCIAL 180111 CONTRATO DE PREST |
| <b>Sumas Iguales</b> | <b>2.643.168</b> | <b>2.643.168</b> |   |

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

|                                 |   |   |
|---------------------------------|---|---|
| Fecha de entrada<br>11 MAY 2017 | Revisado por:<br><i>[Firma]</i>                   | Fecha de salida                                       |
| <b>TESORERIA MUNICIPAL</b>      |   |   |
| Fecha de entrada<br>11 MAY 2017 | Fecha:<br>11 MAY 2017<br>Firma:<br><i>[Firma]</i> | Autorización financiera<br>Páguese:<br><i>[Firma]</i> |



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 10-MAY-17 09:53 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6324

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1398

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ con identificación 25112205 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       | 07/02/2017   | Valor orden gasto | 21.145.344 |
| Fecha iniciación  | 08/02/2017   | Pagos efectuados  | 5.286.336  |
| Fecha Terminación | 07/10/2017   | Valor acta        | 2.643.168  |
| Duración          | Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017 | Saldo pendiente   | 13.215.840 |

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en el Municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

| Item   | Descripción Detalle Contrato   | Valor                             | Iva              |
|--|--|-----------------------------------|------------------|
| 1  | Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico | 2.643.168                         | 0                |
| <b>Total:</b>  |  | <b>2.643.168</b>                  | <b>0</b>         |
|  |  | <b>Total recibido</b>             | 2.643.168        |
|  |  | <b>- Amortización de anticipo</b> |                  |
| <b>Valor</b> Dos Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. |  |                                   | <b>2.643.168</b> |
| <b>Valor del Anticipo</b>  |  | 0                                 |                  |
| <b>Valor Acumulado Amortización Anticipo</b>   |  | 0                                 |                  |

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 10/05/2017



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 10-MAY-17 09:53 AM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6324

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 1398

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ con identificación 25112205 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.

LINA MARIA TABARES LENIS

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 6324

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

Fecha de la transacción: 10/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MARIA ANTONIA MARULANDA RAMIREZ

NIT o Cédula: 25112205

Teléfonos: 3204587

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - BRR BELMONTE URB EL CAPIN BL 102

Concepto: Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo y promoción de la salud, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en acompañamiento técnico en el fortalecimiento de la red de frío, en la solicitud, almacenamiento y distribución de biológicos para el desarrollo de las Jornadas Nacionales de vacunación y, proceso de vigilancia en salud pública en el marco del proyecto Control de las enfermedades inmunoprevenibles y prevalentes en el Municipio de Pereira

**VALOR PRESENTE ACTA** 2.643.168

**VALOR DE LA OPERACION** 2.643.168

| APLICACION LEY 1607     |                                   |                               |           |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------|
| <b>VALOR MES</b>        | 2.643.168                         | <b>VALOR EXENTO 25%</b>       | 585.462   |
| <b>BASE APORTES</b>     | 1.057.267                         | <b>VALOR UVT</b>              | 31.859    |
| <b>PAGO SALUD</b>       | 132.158                           | <b>BASE RETENCION</b>         | 2.341.847 |
| <b>PAGO PENSION</b>     | 169.163                           | <b>BASE EN UVT</b>            | 74        |
| <b>PAGO ARL</b>         |                                   | <b>PORCENTAJE</b>             | 0         |
| <b>INT. VIVIENDA</b>    |                                   | <b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b> | 0         |
| <b>MEDIC. PREPAGADA</b> |                                   |                               |           |
| <b>DEPENDIENTES</b>     |                                   |                               |           |
| <b>VALOR DEDUCIBLE</b>  |                                   | <b>RET. ACUM. MES</b>         |           |
| <b>CUENTAS AFC</b>      |                                   | <b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>  | 0         |
| <b>DESC. ART. 383</b>   | Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0 |                               |           |

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

2.643.168

*Maria Antonia Ramirez*





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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 7671 De 10/05/2017 Por 1.814.975,00  
 Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo  
 ACTA No.: 6345 de 10/05/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Mejoramiento de las Condiciones Sanitarias y Ambientales en el Municipio Pereira.  
**A FAVOR DE:** LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR C.C o Nit 15439494  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No** 2119 de 07/03/2017 **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 que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**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**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

| C. Costo                | Proyecto | Rubro          | Nombre                            | Fondo                                 | Valor               |
|-------------------------|----------|----------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
| 1113                    | ****     | 3 02 10 26 7 3 | Egresos Acciones en Salud Publica | 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública | 1.814.975,00        |
| <b>Total obligación</b> |          |                |                                   |                                       | <b>1.814.975,00</b> |

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

| Cuenta               | Débito           | Crédito          | Descripción                                     |
|----------------------|------------------|------------------|---|
| 550216001            | 1.814.975,       | 0,               | Acta de recibo PARCIAL 180132 CONTRATO DE PREST |
| 248004001            | 0,               | 1.814.975,       | Acta de recibo PARCIAL 180132 CONTRATO DE PREST |
| <b>Sumas Iguales</b> | <b>1.814.975</b> | <b>1.814.975</b> |   |

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**

Ordenó:

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| Fecha de entrada<br>31 MAY 2017 | Revisado por:<br><i>Aden</i>                                       | Fecha de salida<br>31 MAY 2017            |
| Fecha de entrada<br>08 MAY 2017 | Autorización financiera<br>Fecha: 10 MAY 2017<br>Firma: <i>See</i> | Tesorero<br>Páguese:<br><i>DANTOSPINA</i> |



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 10-MAY-17 12:02 PM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 6345

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2119

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR con identificación 15439494 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       | 07/03/2017   | Valor orden gasto | 14.519.800 |
| Fecha iniciación  | 08/03/2017   | Pagos efectuados  | 1.814.975  |
| Fecha Terminación | 07/11/2017   | 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 que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 8 de abril al 7 de mayo

| 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 que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira | 1.814.975                         | 0                |
| <b>Total:</b>   |  | <b>1.814.975</b>                  | <b>0</b>         |
|   |  | <b>Total recibido</b>             | 1.814.975        |
|   |  | <b>- Amortización de anticipo</b> |                  |
| <b>Valor</b> Un Millon Ochocientos Catorce Mil Novecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte. |  |                                   | <b>1.814.975</b> |
| <b>Valor del Anticipo</b>   |  | 0                                 |                  |
| <b>Valor Acumulado Amortizacion Anticipo</b>  |  | 0                                 |                  |

**Nota: El tercero es NO Declarante**

Para constancia se firma en pereira el: 10/05/2017

NANCY RAMIREZ BEDOYA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 6345

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

Fecha de la transacción: 10/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR

NIT o Cédula: 15439494

Teléfonos: 3372174

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Rionegro - MANZANA 5 CA 2 BRR SAN FERNANDO CUBA

prestación de servicios de apoyo para fortalecer las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud pública en el Municipio de Pereira, en el marco del proyecto mejoramiento de las condiciones ambientales y sanitarias en el municipio de Pereira.

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.814.975

**VALOR DE LA OPERACION** 1.814.975

### APLICACION LEY 1607

|                         |                                   |                               |           |
|-------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-----------|
| <b>VALOR MES</b>        | 1.814.975                         | <b>VALOR EXENTO 25%</b>       | 401.181   |
| <b>BASE APORTES</b>     | 737.717                           | <b>VALOR UVT</b>              | 31.859    |
| <b>PAGO SALUD</b>       | 92.215                            | <b>BASE RETENCION</b>         | 1.604.725 |
| <b>PAGO PENSION</b>     | 118.035                           | <b>BASE EN UVT</b>            | 50        |
| <b>PAGO ARL</b>         |                                   | <b>PORCENTAJE</b>             | 0         |
| <b>INT. VIVIENDA</b>    |                                   | <b>VR. RTE. FTE. ART. 383</b> | 0         |
| <b>MEDIC. PREPAGADA</b> |                                   |                               |           |
| <b>DEPENDIENTES</b>     |                                   |                               |           |
| <b>VALOR DEDUCIBLE</b>  |                                   | <b>RET. ACUM. MES</b>         |           |
| <b>CUENTAS AFC</b>      |                                   | <b>VALOR RTE.FTE. APLIC.</b>  | 0         |
| <b>DESC. ART. 383</b>   | Base < 95 uvt, Porcen. Aplicado 0 |                               |           |

Firma del beneficiario

**VALOR A PAGAR**

1.814.975

