



25276



Nit. 860.002.964.4

Consulta de Histórico Pago de Nómina

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-
SALUD
05/23/17
201.236.221.246**

**Número de Cuenta:
AH - 0000842065724**

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
LINA MARCELA CIRO LADINO	cc. 42159953	AH-24026339667	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,643,168.00	PLAZA EN VALIDACI+N	Enviado Original OB	

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.

don't

D. P.
842-06572-4

RELACION DE ABONOS

23/05/2017

P/ 25276

Versión 9
Servicio: Dispersión de fondo

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	42159953	LINA MARCELA CIRO LADINO	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24026339667	2.643.168,00
		Factura OP. 8656						

Handwritten signature

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	0	Valor :	0,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	1	Valor :	2.643.168,00
TOTAL :	Cantidad :	1	Valor :	2.643.168,00



23/05/2017

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 : 25276 Fecha : 23/05/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 42159953 CIRO LADINO LINA MARCELA Nro Orden.: 8656

Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública

Cuenta

Fecha Fact.: 19/05/2017 -- 19/05/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR

Tipo Doc: FC

Concepto: Period comprendido del 23 de abril al 22 de mayo

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

Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24026339667 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

Totales de la Planilla		25276				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

Cuenta Concepto Descuento

Valor Descuento

Total Descuentos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

NRO INT. 2419-17

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 8656 De 19/05/2017 Por 2.643.168,00
 Period comprendido del 23 de abril al 22 de mayo
 ACTA No.: 7165 de 19/05/2017 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: LINA MARCELA CIRO LADINO C.C o Nit 42159953
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2435 de 23/03/2017 **21.145.344,00**
 Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud , en relación con la Dimensión vida saludable y condiciones transmisibles con énfasis en la prevención y control de enfermedades inmunoprevenibles y, vigilancia epidemiológica en eventos de interés 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 3022 **Fecha.** 23/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 26 4 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


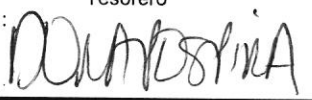
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	2.643.168,	0,	Acciones de Salud Pública -Salud, Acta de recibo PARCIAL 180952 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	2.643.168,	Acciones de Salud Pública, Acta de recibo PARCIAL 180952 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	2.643.168	2.643.168	

DEPENDENCIA DE ORIGEN

Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 22 MAY 2017	Revisado por : 	Fecha de salida 22 MAY 2017
Fecha de entrada 22 MAY 2017	Fecha : Firma 22 MAY 2017	Tesorero Páguese : 

TESORERIA MUNICIPAL
Autorización financiera



NRO INT. 10002

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 19-MAY-17 11:46 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 7165

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2435

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LINA MARCELA CIRO LADINO con identificación 42159953 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	21.145.344
Fecha iniciación	23/03/2017	Pagos efectuados	2.643.168
Fecha Terminación	22/11/2017	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, en relación con la Dimensión vida saludable y condiciones transmisibles con énfasis en la prevención y control de enfermedades inmunoprevenibles y, vigilancia epidemiológica en eventos de interés 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

Period comprendido del 23 de abril al 22 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, promoción de la salud, en relación con la Dimensión vida saludable y condiciones transmisibles con énfasis en la prevención	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: 19/05/2017


 OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 7165

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

Fecha de la transacción: 19/05/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LINA MARCELA CIRO LADINO

NIT o Cédula: 42159953

Teléfonos: 3126378

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZA 2 CASA 7 QUINTAS DE LA ACUARELA TRES CUBA

Concepto: Prestación de servicios profesionales para realizar apoyo en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud, en relación con la Dimensión vida saludable y condiciones transmisibles con énfasis en la prevención y control de enfermedades inmunoprevenibles y, vigilancia epidemiológica en eventos de interés 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			
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

Lina Marcela ciro L.

2435

0190 trojillo.
2/8

23 Abril - 22 Mayo
2'643.168

Pereira, 24 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 24 días del mes de Marzo del año 2017

Cordialmente,

Lina Marcela Ciro L.
Nombre: LINA MARCELA CIRO LADINO
C.C No. 42.159.953

oja H. trojillo