



Nit. 960.002.964.4

Consulta de Histórico Pago de Nómina

MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-SALUD
06/07/17
201.236.221.243

Número de Cuenta:
AH - 00000842065724

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Transacción	Número Factura
LINA MARCELA VASQUEZ FLOREZ	1148691149 cc.	AH-85715466029	BANCOLOMBIA	\$2,426,278.00	Pereira Ris	Procesada	/
IRMA YANETH LEIMA GARCIA	42026630 cc.	AH-24044337328	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,643,168.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	/
MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA	1088312840 cc.	AH-24063678354	BANCO CAJA SOCIAL	\$2,325,988.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada	/
LUISA CAROLINA TREJOS MARTINEZ	42159416 cc.	AH-842206286	BANCO DE BOGOTA	\$2,643,168.00	Pereira Ris	Procesada	/
MARIA DEL PILAR BANOL CASTANEDA	1088282793 cc.	AH-127570014150	BANCO DAVIVIENDA	\$1,597,178.00	Pereira Ris	Procesada	/



Clar P

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.

25413
14
15

DISP
86206592-4

RELACION DE ABONOS

08 Julio
P/25413
14
15

7/06/2017

Versión 9
Servicio: Dispersión de fondo

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	1148691149	LINA MARCELA VASQUEZ FLOREZ	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH Ris	85715466029	2.426.278,00
		Factura OP. 9839						
2	C	42026630	IRMA YANETH LEMA GARCIA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH Ris	24044337328	2.643.168,00
		Factura OP. 9879						
3	C	1088312840	MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH Ris	24063678354	2.325.988,00
		Factura OP. 9864						
4	C	42159416	LUISA CAROLINA TREJOS MARTINEZ	BANCO DE BOGOTA	0008 Pereira	2 - AH Ris	842206286	2.643.168,00
		Factura OP. 9873						
5	C	1088282793	MARIA DEL PILAR BANOL CASTANEDA	BANCO DAVIVIENDA	0008 Pereira	2 - AH Ris	127570014150	1.597.178,00
		Factura OP. 9932						

od

od

od

od

od

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	1	Valor :	2.643.168,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	4	Valor :	8.992.612,00
TOTAL :	Cantidad :	5	Valor :	11.635.780,00



07/06/2017

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 : 25413 Fecha : 07/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - SGP SECTOR SALUD PUBLICA

Tercero: 1148691149 VASQUEZ FLOREZ LINA MARCELA Nro Orden.: 9839
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta
 Fecha Fact.: 05/06/2017 -- 05/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 29 de abril al 28 de mayo
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 857-154660-29 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 26 2	Vida Saludable para Todos

Tercero: 42026630 LEMA GARCIA IRMA YANEHT Nro Orden.: 9879
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta
 Fecha Fact.: 05/06/2017 -- 05/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24044337328 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		25413				5.069.446
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	5.069.446	5.069.446		0	5.069.446	5.069.446

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
		Total Descuentos

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9839 De 05/06/2017 Por 2.426.278,00
 Periodo comprendido del 29 de abril al 28 de mayo
 ACTA No.: 8176 de 05/06/2017 C. Pago SALUD

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL
PROYECTO : "Control de enfermedades cronicas, no transmisibles y degenerativas, cáncer de interés epidemiológico en el Municipio
A FAVOR DE: LINA MARCELA VASQUEZ FLOREZ C.C o Nit 1148691149
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2570 de 27/03/2017 **19.410.224,00**
 Prestación de servicios profesionales para contribuir al desarrollo de actividades que promuevan hábitos y estilos de vida saludables en los entornos institucional y comunitario, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico 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 3171 Fecha. 27/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 26 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	241 SGP - Sector Salud- Salud Pública	2.426.278,00
Total obligación					2.426.278,00

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	2.426.278,	0,	Acta de recibo PARCIAL 181963 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	2.426.278,	Acta de recibo PARCIAL 181963 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 07 JUN 2017	Revisado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 07 JUN 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera <i>[Firma]</i> Firma	Páguese Tesorero <i>[Firma]</i>



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-JUN-17 11:58 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8176

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2570

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LINA MARCELA VASQUEZ FLOREZ con identificación 1148691149 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	27/03/2017	Valor orden gasto	19.410.224
Fecha iniciación	29/03/2017	Pagos efectuados	2.426.278
Fecha Terminación	28/11/2017	Valor acta	2.426.278
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	14.557.668

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para contribuir al desarrollo de actividades que promuevan hábitos y estilos de vida saludables en los entornos institucional y comunitario, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico en el municipio de Pereira

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 29 de abril al 28 de mayo

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para contribuir al desarrollo de actividades que promuevan hábitos y estilos de vida saludables en los entornos institucional y comunitario	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: 05/06/2017



BIBIANA RESTREPO LISCANO

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55
NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8176

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

Fecha de la transacción: 05/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LINA MARCELA VASQUEZ FLOREZ

NIT o Cédula: 1148691149

Teléfonos: 3462702

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: LA CELIA - SAMARIA I MZ 26 3

Prestación de servicios profesionales para contribuir al desarrollo de actividades que promuevan hábitos y estilos de vida saludables en los entornos institucional y comunitario, en el marco del proyecto control de las enfermedades crónicas no transmisibles
Concepto: degenerativas, cáncer y de interés epidemiológico en el municipio 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		

Firma del beneficiario

VALOR A PAGAR 2.426.278

Lina Marcela Vasquez florez.



MUNICIPIO DE PEREIRA
 NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9879 De 05/06/2017 Por 2.643.168,00
 Periodo comprendido del 23 de abril al 22 de mayo
 ACTA No.: 8215 de 05/06/2017 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: IRMA YANEHT LEMA GARCIA C.C o Nit 42026630
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2410 de 22/03/2017 **2.645.344,00**
 Prestación de servicios profesionales para acompañamiento en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en la realización de acciones de asistencia técnica, inspecciones y vigilancia en la implementación del programa PAI y la estrategia AIEPI a nivel clínico y comunitario en EPS e IPS públicas del municipio, haciendo seguimiento a los planes de mejora que fortalezcan el desarrollo de acciones colectivas y las jornadas nacionales de vacunación acorde con el cumplimiento de los lineamientos nacionales, 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 2986 Fecha. 22/03/2017

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 Acciones de Salud Pública -Salud	2.643.168,	0,	Acta de recibo PARCIAL 182002 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.643.168,	Acta de recibo PARCIAL 182002 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 07 JUN 2017	Revisado por : <i>[Firma]</i>	Fecha de salida 07 JUN 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha : Firma : <i>[Firma]</i>	Tesorero Páguese : <i>[Firma]</i>



NRO 401, 182112

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-JUN-17 03:16 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8215

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2410

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista IRMA YANEHT LEMA GARCIA con identificación 42026630 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	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 acompañamiento en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en la realización de acciones de asistencia técnica, inspecciones y vigilancia en la implementación del programa PAI y la estrategia AIEPI a nivel clínico y comunitario en EPS e IPS públicas del municipio, haciendo seguimiento a los planes de mejora que fortalezcan el desarrollo de acciones colectivas y las jornadas nacionales de vacunación acorde con el cumplimiento de los lineamientos nacionales, 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 23 de abril al 22 de mayo

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para acompañamiento en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en la realización de acciones	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: 05/06/2017



NRC INT 142503

MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-JUN-17 03:16 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8215

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2410

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista IRMA YANEHT LEMA GARCIA con identificación 42026630 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. 8215

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

Fecha de la transacción: 05/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: IRMA YANEHT LEMA GARCIA

NIT o Cédula: 42026630

Teléfonos: 3445342

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CL 71C 35B 20 BRR SAUCES II CUBA

Concepto: Prestación de servicios profesionales para acompañamiento en la ejecución de acciones de gestión del riesgo, promoción de la salud y gestión de la salud pública, en torno al Programa Ampliado de Inmunizaciones con énfasis en la realización de acciones de asistencia técnica, inspecciones y vigilancia en la implementación del programa PAI y la estrategia AIEPI a nivel clínico y comunitario en EPS e IPS públicas del municipio, haciendo seguimiento a los planes de mejora que fortalezcan el desarrollo de acciones colectivas y las jornadas nacionales de vacunación acorde con el cumplimiento de los lineamientos nacionales, 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



07/06/2017

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 : 25414 Fecha : 07/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - FONDOS COMUNES

Tercero: 1088312840 . GARCIA SANTANA MILEIDY JOHANNA Nro Orden.: 9864
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
 Fecha Fact.: 05/06/2017 -- 05/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 2 de mayo al 1 de junio
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24063678354 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	2.325.988

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	21.145.344	,015	317.180
Total				317.180

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Tercero: 42159416 TREJOS MARTINEZ LUISA CAROLINA Nro Orden.: 9873
 Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
 Fecha Fact.: 05/06/2017 -- 05/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido de 30 de abril al 29 de mayo
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 1 cuenta Bancaria: 842206286 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 2	Instituciones y Hogares Saludables

Totales de la Planilla		25414				4.969.156
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar	
0	5.286.336	5.286.336	0	5.286.336	4.969.156	

Totales de Descuentos		Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento	
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	317.180
Total Descuentos		317.180

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



Impreso por: JENNIFER KATHERINE MORALES HERNANDEZ

Impreso el: 05-JUN-17 02:16 PM



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9864 De 05/06/2017 Por 2.643.168,00
Periodo comprendido del 2 de mayo al 1 de junio
ACTA No.: 8201 de 05/06/2017 C. Pago SALUD

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: MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA C.C o Nit 1088312840
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2818 de 28/04/2017 **2.645.344,00**
Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos relacionados con la implementación, la educación en salud la organización de equipos institucionales y comunitarios de trabajo en articulación con la estrategia de atención primaria en salud y Entornos saludables en zonas priorizadas 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 Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. **2.643.168,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
		Base	%		
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		21.145.344,00	1,50	317.180,00	317.180,00

Act. Cree: **NETO A GIRAR 2.325.988,00**

COMPROMISO 3645 **IMPUTACION PRESUPUESTO** Fecha. 28/04/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	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 181988 CONTRATO DE PREST
244024501 Estampilla Procultura FLS	0,	317.180,	Acta de recibo PARCIAL 181988 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.325.988,	Acta de recibo PARCIAL 181988 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 07 JUN 2017	Revisado por : 	Fecha de salida 07 JUN 2017
Fecha de entrada	Fecha : Firma	Tesorero Páguese :

TESORERIA MUNICIPAL

Autorización financiera



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-JUN-17 02:15 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8201

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2818

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA con identificación 1088312840 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	28/04/2017	Valor orden gasto	21.145.344
Fecha iniciación	02/05/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	30/12/2017	Valor acta	2.643.168
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	18.502.176

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos relacionados con la implementación, la educación en salud la organización de equipos institucionales y comunitarios de trabajo en articulación con la estrategia de atención primaria en salud y Entornos saludables en zonas priorizadas 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 2 de mayo al 1 de junio

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos relacionados con la implementación, la educación en salud la organización de equipos institucionales y comunitarios de trabajo en articulación	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: 05/06/2017

LINA MARIA TABARES LENIS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8201

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

Fecha de la transacción: 05/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MILEIDY JOHANNA GARCIA SANTANA

NIT o Cédula: 1088312840

Teléfonos: 3457905

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - BRR LOS CRISTALES MZ 36 CA 667

Concepto: Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos relacionados con la implementación, la educación en salud la organización de equipos institucionales y comunitarios de trabajo en articulación con la estrategia de atención primaria en salud y Entornos saludables en zonas priorizadas en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios 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		

DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014

317.180




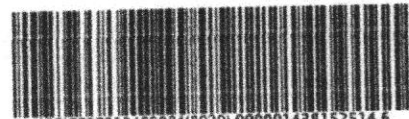
VALOR A PAGAR

2.325.988

Firma del beneficiario

Mileidy Johanna Garcia Santana

VE --2818

		Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal				001																																			
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 14381525146																																					
				 (415)7707212489984(8020) 000001438152514 6																																					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 8 8 3 1 2 8 4 0 - 0		8. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira		14. Buzón electrónico <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6																																			
IDENTIFICACION																																									
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input type="checkbox"/> 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 3		25. Número de identificación: 1 0 8 8 3 1 2 8 4 0		27. Fecha expedición: 2 0 1 1 1 1 1 7																																			
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País: <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9		29. Departamento: Risaralda		30. Ciudad/Municipio: Pereira <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1																																			
31. Primer apellido GARCIA		32. Segundo apellido SANTANA		33. Primer nombre MILEIDY		34. Otros nombres JOHANNA																																			
35. Razón social:				37. Sigla:																																					
36. Nombre comercial:				37. Sigla:																																					
UBICACION																																									
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 Risaralda		40. Ciudad/Municipio: <input type="checkbox"/> 6 <input checked="" type="checkbox"/> 6 Pereira		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1																																			
41. Dirección principal BRR LOS CRISTALES MZ 36 CA 667																																									
42. Correo electrónico: mileidygarsan@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:																																			
CLASIFICACION																																									
Actividad económica				Ocupación																																					
Actividad principal 46. Código: 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 7 1 2		Actividad secundaria 48. Código:		49. Fecha inicio actividad:																																			
50. Código:		51. Código: 2 2 2 4		52. Número establecimientos:																																					
Responsabilidades, Calidades y Atributos																																									
53. Código: 2 0																																									
20- Obtención NIT																																									
Obligados aduaneros				Exportadores																																					
54. Código:				55. Forma		56. Tipo																																			
<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td></tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <th>Servicio</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> </tr> <tr> <td>57. Modo</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>58. CPC</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Servicio	1	2	3	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																								
Servicio	1	2	3																																						
57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación																																									
Para uso exclusivo de la DIAN																																									
59. Anexo: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: 1		61. Fecha: 2 0 1 6 0 7 1 2																																					
La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2480 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre MUNEVAR MUÑOZ JHON JAIME 985. Cargo Gestor II																																					



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9873 De 05/06/2017 Por 2.643.168,00
 Periodo comprendido de 30 de abril al 29 de mayo
 ACTA No.: 8209 de 05/06/2017 C. Pago SALUD

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: LUISA CAROLINA TREJOS MARTINEZ C.C o Nit 42159416
CONTRATO DE PRESTACION PROF No 2593 de 30/03/2017 2.643.168,00
 Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud en zonas prioritizadas 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 Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Ciento Sesenta Y Ocho Pesos M/Cte. **2.643.168,00**
Act. Cree: 8692 Actividades de apoyo terapéutico-.6% **NETO A GIRAR 2.643.168,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	****	3 02 10 23 2 3	Egresos Acciones en Salud Publica	101 Fondos comunes	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 181996 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	2.643.168,	Acta de recibo PARCIAL 181996 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	2.643.168	2.643.168	

DEPENDENCIA DE ORIGEN
 Ordenó : 

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS

DIRECCIÓN OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES

Fecha de entrada 07 JUN 2017	Revisado por : 	Fecha de salida 07 JUN 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera 	Páguese : Tesorero 



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 05-JUN-17 03:08 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8209

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2593

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista LUISA CAROLINA TREJOS MARTINEZ con identificación 42159416 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	30/03/2017	Valor orden gasto	21.145.344
Fecha iniciación	30/03/2017	Pagos efectuados	2.643.168
Fecha Terminación	29/11/2017	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 apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud en zonas priorizadas 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 de 30 de abril al 29 de mayo

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud en zonas priorizadas	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 Amortizacion Anticipo	0	

Nota: El tercero es NO Declarante

Para constancia se firma en pereira el: 05/06/2017

LINA MARIA TABARES LENIS

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8209

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

Fecha de la transacción: 05/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: LUISA CAROLINA TREJOS MARTINEZ

NIT o Cédula: 42159416

Teléfonos: 3404283

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - CR 11 50-41

Prestación de servicios profesionales para apoyar los procesos comunitarios relacionados con atención primaria en salud en zonas prioritizadas en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

Concepto:

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

Luisa Carolina Trejos M.

2593

Lina Tabares

2/8

30 Abril 29 May

2'643.168

Pereira, 30 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:

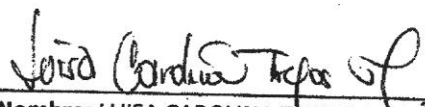
CERTIFICO QUE:

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

Si	No
	x

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de marzo del año 2017

Cordialmente,


Nombre: LUISA CAROLINA TREJOS MARTÍNEZ
C.C No. 42.159.416

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

07/06/2017

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

Página 1 de 1

Planilla Nro : 25415 Fecha : 07/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS - REC BCE SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 1088282793 BAÑOL CASTAÑEDA MARIA DEL PILAR Nro Orden.: 9932
 Recurso: 906 Recursos Balance SGP Salud Publica Cuenta
 Fecha Fact.: 06/06/2017 -- 06/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC
 Concepto: Periodo comprendido del 2 de mayo al 1 de junio
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:
 Entidad Finan: 51 cuenta Bancaria: 127570014150 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	1.597.178

Retenciones A Efectuar

Cod. Contable	Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%	14.519.800	,015	217.797
Total				217.797

RUBROS PRESUPUESTALES

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

Totales de la Planilla						25415	1.597.178
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar		
0	1.814.975	1.814.975	0	1.814.975	1.597.178		
Totales de Descuentos							
Cuenta	Concepto Descuento				Valor Descuento		
72795952301	ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5%				217.797		
Total Descuentos					217.797		

DUANOSPINA

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



Ingreso por: JENNIFER KATHERINE MORALES HERNANDEZ

Impreso el: 06-JUN-17



MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT 8914800302
ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 9932 De 06/06/2017 Por 1.814.975,00
 Periodo comprendido del 2 de mayo al 1 de junio
 ACTA No.: 8264 de 06/06/2017 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: MARIA DEL PILAR BAÑOL CASTAÑEDA C.C o Nit 1088282793
CONTRATO DE PRESTACION GEN No 2822 de 28/04/2017 **14.519.800,00**
 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**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS	Valor	Total deducciones
		Base %		
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		14.519.800,00 1,50	217.797,00	217.797,00

Act. Cree: **NETO A GIRAR 1.597.178,00**

COMPROMISO 3658 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 28/04/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 24 1 3	Egresos Acciones en Salud Publica	906 Recursos Balance SGP Salud Publica	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 Acta de recibo PARCIAL 182051 CONTRATO DE PREST
244024501	0,	217.797,	Estampilla Procultura FLS Acta de recibo PARCIAL 182051 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.597.178,	Acciones de Salud Pública Acta de recibo PARCIAL 182051 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 07 JUN 2017	Revisado por: 	Fecha de salida 07 JUN 2017
TESORERIA MUNICIPAL		
Fecha de entrada	Fecha: Firma	Autorización financiera Páguese:



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 06-JUN-17 09:16 AM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8264

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2822

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista MARIA DEL PILAR BAÑOL CASTAÑEDA con identificación 1088282793 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	28/04/2017	Valor orden gasto	14.519.800
Fecha iniciación	02/05/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	30/12/2017	Valor acta	1.814.975 ✓
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	12.704.825 ✓

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 2 de mayo al 1 de junio

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	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: 06/06/2017

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8264

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

Fecha de la transacción: 06/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: MARIA DEL PILAR BAÑOL CASTAÑEDA

NIT o Cédula: 1088282793

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 22 CA 7 BRR VILLA SANTANA

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
Concepto: 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			

DESCUENTOS	
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014	217.797
VALOR A PAGAR	1.597.178

Firma del beneficiario maria del pilar Bañol C.