

25499  
500



# Banco de Bogotá

Nit. 960.002.964.4

## Consulta de Histórico Pago de Nómina

**MPIO DE PEREIRA-SGP.SG.SEG.SOCIAL-**  
**SALUD**  
 06/14/17  
 201.236.221.243

Número de Cuenta:  
**AH - 0000842065724**

Nombre Beneficiario	Número Documento	Cuenta Acreditada	Banco que Acredita	Valor	Ciudad	Estado de Número Transacción Factura
LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR	cc. 15439494	AH- 85780474438	BANCOLOMBIA	\$1,814,975.00	Pereira Ris	Procesada
JHON EDELBERTO ARANGO GARCIA	cc. 10099999	AH- 24524329474	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,814,975.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada
CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA	cc. 42163977	AH- 85148693698	BANCOLOMBIA	\$1,814,975.00	Pereira Ris	Procesada
JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ	cc. 98716065	AH- 72140482626	BANCOLOMBIA	\$2,643,168.00	Pereira Ris	Procesada
JEISON GORDON LEIVA	cc. 10034263	AH- 000306534470	BANCO DAVIVIENDA	\$1,680,466.00	PLAZA PRINCIPAL	Procesada



1

*Alfonso*

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

Vigilado por la Superintendencia Financiera

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

# RELACION DE ABONOS

14/06/2017

Versión 9

Servicio: Dispersión de fondo

P/25499  
500

Disp  
84206572-4

NumReg	TipDoc	Identificación	Nombre del Beneficiario	Entidad Acredita	Ciudad	TipCue	Número de Cuenta	Valor
1	C	15439494	LEONARDO ALFONSO SALAZAR SALAZAR	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85780474438	1.814.975,00
		Factura OP. 10410				Ris		
2	C	10099999	JHON EDELBERTO ARANGO GARCIA	BANCO CAJA SOCIAL	0008 Pereira	2 - AH	24524329474	1.814.975,00
		Factura OP. 10488				Ris		
3	C	42163977	CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	85148693698	1.814.975,00
		Factura OP. 10491				Ris		
4	C	9871606	JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ	BANCOLOMBIA	0008 Pereira	2 - AH	72140482626	2.643.168,00
		Factura OP. 10508				Ris		
5	C	10034263	JEISON GORDON LEIVA	BANCO DAVIVIENDA	0008 Pereira	2 - AH	000306534470	1.680.466,00
		Factura OP. 10427				Ris		

ou

ou

ou

ou

ou

Totales Banco de Bogotá :	Cantidad :	0	Valor :	0,00
Totales Otros Bancos :	Cantidad :	5	Valor :	9.768.559,00
<b>TOTAL :</b>	<b>Cantidad :</b>	<b>5</b>	<b>Valor :</b>	<b>9.768.559,00</b>

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

NIT 8914800302

**PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA**

14/06/2017

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

Página 1 de 2

Planilla Nro : 25499 Fecha : 14/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 15439494 SALAZAR SALAZAR LEONARDO ALFONSO Nro Orden.: 10410  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 09/06/2017 -- 09/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 8 de mayo al 7 de junio  
 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

Tercero: 10099999 ARANGO GARCIA JHON EDELBERTO Nro Orden.: 10488  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 12/06/2017 -- 12/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 13 de mayo al 12 de junio  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 32 cuenta Bancaria: 24524329474 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

Tercero: 42163977 PARRA MEJIA CLAUDIA ALEJANDRA Nro Orden.: 10491  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 12/06/2017 -- 12/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 3 de mayo al 2 de junio  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 85148693698 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 25 1	Todos por un Ambiente Sano



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

14/06/2017

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

Planilla Nro : 25499 Fecha : 14/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS , SGP SALUD PUBLICA

Tercero: 9871606 MARTINEZ RAMIREZ JHON EDWIN Nro Orden.: 10508  
 Recurso: 241 SGP - Sector Salud- Salud Pública Cuenta  
 Fecha Fact.: 12/06/2017 -- 12/06/2017 Ciudad: Pereira Forma Pago: TR Tipo Doc: FC  
 Concepto: Periodo comprendido del 9 de mayo al 8 de junio  
 Secretaria: 1113 SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCI/ Obs.:  
 Entidad Finan: 7 cuenta Bancaria: 72140482626 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 6	Vida Saludable para Todos

Totales de la Planilla		25499			8.088.093
Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0	8.088.093	8.088.093	0	8.088.093	8.088.093
Totales de Descuentos					Valor Descuento
Cuenta	Concepto Descuento				Total Descuentos

*DUANOSPINA*

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 10410 De 09/06/2017 Por 1.814.975,00  
Periodo comprendido del 8 de mayo al 7 de junio  
ACTA No.: 8701 de 09/06/2017 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 **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 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**

**COMPROMISO** 2552 **Fecha.** 07/03/2017

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

**Total obligación 1.814.975,00**

**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	1.814.975,	0,	Acta de recibo PARCIAL 182488 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.814.975,	Acta de recibo PARCIAL 182488 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 <b>13 JUN 2017</b>	Revisado por : <i>[Signature]</i> <b>13-06-17</b>	Fecha de salida <b>13 JUN 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma <b>13-06-2017</b>	Páguese : Tesorero <i>[Signature]</i>



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 09-JUN-17 10:05 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8701

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	3.629.950
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	9.074.875

### 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 mayo al 7 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 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>	<b>1.814.975</b>
		<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: 09/06/2017

NANCY RAMIREZ BEDOYA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8701

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

Fecha de la transacción: 09/06/17

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





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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 10488 De 12/06/2017 Por 1.814.975,00  
 Periodo comprendido del 13 de mayo al 12 de junio  
 ACTA No.: 8771 de 12/06/2017 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:** JHON EDELBERTO ARANGO GARCIA C.C o Nit 10099999  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No** 2252 de 13/03/2017 **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, 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:** 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.-,6% **NETO A GIRAR 1.814.975,00**

**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 2771 Fecha. 13/03/2017

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 Acciones de Salud Pública -Salud	1.814.975,	0,	Acta de recibo PARCIAL 182558 CONTRATO DE PREST
248004001 Acciones de Salud Pública	0,	1.814.975,	Acta de recibo PARCIAL 182558 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	Revisado por:	Fecha de salida
13 JUN 2017	[Firma] 12-06-17	13 JUN 2017
<b>TESORERIA MUNICIPAL</b>		
Fecha de entrada	Autorización financiera	Tesorero
13 JUN 2017	Fecha: Firma K-06-2017	Páguese [Firma]





# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 12-JUN-17 09:10 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8771

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2252

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JHON EDELBERTO ARANGO GARCIA con identificación 10099999 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	13/03/2017	Valor orden gasto	14.519.800
Fecha iniciación	13/03/2017	Pagos efectuados	3.629.950
Fecha Terminación	12/11/2017	Valor acta	1.814.975
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	9.074.875

### 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, 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 13 de mayo al 12 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 que afectan la salud pública en el Municipio	1.814.975	0
<b>Total:</b>		<b>1.814.975</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.814.975</b>
		<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: 12/06/2017




---

NANCY RAMIREZ BEDOYA

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8771

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

Fecha de la transacción: 12/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JHON EDELBERTO ARANGO GARCIA

NIT o Cédula: 10099999

Teléfonos: 3383521

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - VILLA DEL PRADO MZ 4 CASA 6

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, 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

<b>APLICACION LEY 1607</b>			
<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



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 10491 De 12/06/2017 Por 1.814.975,00  
 Periodo comprendido del 3 de mayo al 2 de junio  
 ACTA No.: 8774 de 12/06/2017 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:** CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA C.C o Nit 42163977  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN No** 2621 **de** 01/04/2017 **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 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:** 7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.,6% **NETO A GIRAR 1.814.975,00**

**COMPROMISO 3268 IMPUTACION PRESUPUESTO Fecha. 01/04/2017**

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 25 1 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,	Acciones de Salud Pública -Salud 0, Acta de recibo PARCIAL 182561 CONTRATO DE PREST
248004001	0,	1.814.975,	Acciones de Salud Pública 0, Acta de recibo PARCIAL 182561 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 <b>13 JUN 2017</b>	Revisado por : <i>[Signature]</i> <b>13-06-17</b>	Fecha de salida <b>13 JUN 2017</b>
--	---	---------------------------------------

**TESORERIA MUNICIPAL**

Fecha de entrada	Fecha : Autorización financiera <i>[Signature]</i> Firma <b>14-06-2017</b>	Páguese : Tesorero <i>[Signature]</i>
------------------	---	---



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 12-JUN-17 09:23 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8774

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2621

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA con identificación 42163977 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	01/04/2017	Valor orden gasto	14.519.800
Fecha iniciación	03/04/2017	Pagos efectuados	1.814.975
Fecha Terminación	02/12/2017	Valor acta	1.814.975
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	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 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 3 de mayo al 2 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 que afectan la salud pública	1.814.975	0
<b>Total:</b>		<b>1.814.975</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>1.814.975</b>
		<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: 12/06/2017

CLAUDIA SANTANDER OCACIONES

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8774

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

Fecha de la transacción: 12/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: CLAUDIA ALEJANDRA PARRA MEJIA

NIT o Cédula: 42163977

Teléfonos: 3274972

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - MZ 9 CS 33 P2 BRR SAN FERNANDO

Concepto: 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 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

<b>APLICACION LEY 1607</b>			
<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

*Claudia Parra Mejia*



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

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 10508 De 12/06/2017 Por 2.643.168,00  
 Periodo comprendido del 9 de mayo al 8 de junio  
 ACTA No.: 8788 de 12/06/2017 C. Pago SALUD

**DEPENDENCIA :** SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL  
**PROYECTO :** Prevención y Control de la Tuberculosis y Lepra en el Municipio de Pereira.  
**A FAVOR DE:** JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ C.C o Nit 9871606  
**CONTRATO DE PRESTACION PROF** No 2170 de 09/03/2017 **21.445.344,00**  
 Prestación de servicios personales Profesionales para el desarrollo de las actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión integral de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en las que se desarrollen acciones de orientación, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica enmarcadas en la normatividad vigente del programa de Tuberculosis y lepra del municipio de Pereira, en el marco del proyecto Prevención y Control de la Tuberculosis y Lepra del 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 2671 Fecha. 09/03/2017

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1113	*****	3 02 10 26 6 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	Acciones de Salud Pública -Salud	2.643.168,	0, Acta de recibo PARCIAL 182575 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	2.643.168, Acta de recibo PARCIAL 182575 CONTRATO DE PREST
Sumas Iguales	<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 <b>13 JUN 2017</b>	Revisado por :  <b>13-06-17</b>	Fecha de salida <b>13 JUN 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera Fecha : Firma <b>14-06-17</b>	Tesorero Páguese



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 12-JUN-17 10:35 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8788

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2170

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ con identificación 9871606 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	09/03/2017	Valor orden gasto	21.145.344
Fecha iniciación	09/03/2017	Pagos efectuados	5.286.336
Fecha Terminación	08/11/2017	Valor acta	2.643.168
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	13.215.840

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios personales Profesionales para el desarrollo de las actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión integral de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en las que se desarrollen acciones de orientación, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica enmarcadas en la normatividad vigente del programa de Tuberculosis y lepra del municipio de Pereira, en el marco del proyecto Prevención y Control de la Tuberculosis y Lepra del Municipio de Pereira

### BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Periodo comprendido del 9 de mayo al 8 de junio

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	Prestación de servicios personales Profesionales para el desarrollo de las actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión integral de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en las que se desarrollen acciones de orientación	2.643.168	0
<b>Total:</b>		<b>2.643.168</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	<b>2.643.168</b>
		<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: 12/06/2017



## MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 12-JUN-17 10:35 AM

### ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8788

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION PROF Nro. 2170

#### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ con identificación 9871606 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.

  
\_\_\_\_\_  
OLGA HELENA TRUJILLO FLOREZ



# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8788

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

Fecha de la transacción: 12/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JHON EDWIN MARTINEZ RAMIREZ

NIT o Cédula: 9871606

Teléfonos: 3366118

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - Calle 40 9 18

Concepto: Prestación de servicios personales Profesionales para el desarrollo de las actividades orientadas al fortalecimiento de la gestión integral de la Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira, en las que se desarrollen acciones de orientación, promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica enmarcadas en la normatividad vigente del programa de Tuberculosis y lepra del municipio de Pereira, en el marco del proyecto Prevención y Control de la Tuberculosis y Lepra del 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

*Jhon Edwin Martinez R ✓*



MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

14/06/2017

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

Planilla Nro : 25500 Fecha : 14/06/2017 PRESTACION DE SERVICIOS . FONDOS COMUNES

Tercero: 10034263 GORDON LEIVA JEISON Nro Orden.: 10427
Recurso: 101 Fondos comunes Cuenta 7310510001
Fecha Fact.: 09/06/2017 -- 09/06/2017 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 SOCIAL Obs.:
Entidad Finan: 51 cuenta Bancaria: 000306534470 Tipo Cuenta: A

Valores a Pagar

Table with 7 columns: Valor Gravable, Valor No gravable, Total Sin Iva, Porc. Iva, Valor Iva, Valor Factura, Neto a Girar. Values: 0, 1.909.620, 1.909.620, 0, 0, 1.909.620, 1.680.466

Retenciones A Efectuar

Table with 5 columns: Cod. Contable, Concepto, Vr. Base, %, Vr. Movimiento. Includes row for ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014 1.5% and a Total row.

RUBROS PRESUPUESTALES

Table with 5 columns: C. Costo, Proyecto, Rubro, Nombre. Includes row for 1113 \*\*\*\*\* 3 02 10 23 2 Instituciones y Hogares Saludables

Totales de la Planilla table with 6 columns: Valor Gravable, Valor No gravable, Total Sin Iva, Valor Iva, Valor Orden, Neto a Girar. Total Neto a Girar: 1.680.466

Totales de Descuentos table with 3 columns: Cuenta, Concepto Descuento, Valor Descuento. Total Descuentos: 229.154

Handwritten signature: DULACORMA

Firma Autorizada 1

Firma Autorizada 2

Firma Autorizada 3

Impreso por: JENNIFER KATHERINE MORALES HERNANDEZ

Impreso el: 09-JUN-17 11:30 AM



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

Pag. 1 de 1

**ORDEN DE PAGO PARCIAL** No. 10427 De 09/06/2017 Por 1.909.620,00  
Periodo comprendido del 2 de mayo al 1 de junio  
ACTA No.: 8719 de 09/06/2017 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:** JEISON GORDON LEIVA C.C o Nit 10034263  
**CONTRATO DE PRESTACION GEN** No 2819 de 28/04/2017 **15.276.960,00**  
Prestación de servicios como técnico para apoyar el mejoramiento de los entornos saludables con énfasis en salud primaria ambiental en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

**VALOR A PAGAR** Un Millon Novecientos Nueve Mil Seiscientos Veinte Pesos M/Cte. **1.909.620,00**

Impuesto	Actividad	RETENCIONES EFECTUADAS	Valor	Total deducciones
		Base %		
ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014		15.276.960,00 1,50	229.154,00	229.154,00

Act. Cree: **NETO A GIRAR 1.680.466,00**

**COMPROMISO 3646 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	1.909.620,00
<b>Total obligación</b>					<b>1.909.620,00</b>

IMPUTACION CONTABLE CXP			
Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
550216001	Acciones de Salud Pública -Salud	1.909.620,	0, Acta de recibo PARCIAL 182506 CONTRATO DE PREST
244024501	Estampilla Procultura FLS	0,	229.154, Acta de recibo PARCIAL 182506 CONTRATO DE PREST
248004001	Acciones de Salud Pública	0,	1.680.466, Acta de recibo PARCIAL 182506 CONTRATO DE PREST
<b>Sumas Iguales</b>	<b>1.909.620</b>	<b>1.909.620</b>	

**DEPENDENCIA DE ORIGEN**  
Ordenó :

**SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS**

**DIRECCION OPERATIVA DE ASUNTOS CONTABLES**

Fecha de entrada <b>13 JUN 2017</b>	Revisado por : <i>[Signature]</i> <b>13-06-17</b>	Fecha de salida <b>13 JUN 2017</b>
Fecha de entrada	Autorización financiera <i>[Signature]</i> <b>14-06-2017</b>	Páguese : <i>[Signature]</i> <b>DIANOSPINA</b>



# MUNICIPIO DE PEREIRA

NIT 8914800302

Impreso en: 09-JUN-17 11:28 AM

## ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 8719

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) O SUPERVISOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DEL CONTRATO DE PRESTACION GEN Nro. 2819

### CERTIFICA(N) QUE:

El contratista JEISON GORDON LEIVA con identificación 10034263 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	15.276.960
Fecha iniciación	02/05/2017	Pagos efectuados	0
Fecha Terminación	30/12/2017	Valor acta	1.909.620
Duración	Ocho meses a partir del acta de inicio sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2017	Saldo pendiente	13.367.340

### OBJETO DEL CONTRATO:

Prestación de servicios como tecnólogo para apoyar el mejoramiento de los entornos saludables con énfasis en salud primaria ambiental 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 como tecnólogo para apoyar el mejoramiento de los entornos saludables con énfasis en salud primaria ambiental	1.909.620	0
<b>Total:</b>		<b>1.909.620</b>	<b>0</b>
		<b>Total recibido</b>	1.909.620
		<b>- Amortización de anticipo</b>	
<b>Valor</b> Un Millon Novecientos Nueve Mil Seiscientos Veinte Pesos M/Cte.			<b>1.909.620</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: 09/06/2017

LINA MARIA TABARES LENIS

# MUNICIPIO DE PEREIRA

Cra 7 No. 18-55

NIT 8914800302

## DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA No. 8719

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

Fecha de la transacción: 09/06/17

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: JEISON GORDON LEIVA

NIT o Cédula: 10034263

Teléfonos:

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Pereira - B / PROVIDENCIA CRA 20 N. 23-12

Prestación de servicios como tecnólogo para apoyar el mejoramiento de los entornos saludables con énfasis en salud primaria ambiental en el marco del proyecto Mejoramiento de la salud en los entornos familiares y comunitarios en el municipio de Pereira

Concepto:

**VALOR PRESENTE ACTA** 1.909.620

**VALOR DE LA OPERACION** 1.909.620

APLICACION LEY 1607			
<b>VALOR MES</b>	1.909.620	<b>VALOR EXENTO 25%</b>	422.981
<b>BASE APORTES</b>	763.848	<b>VALOR UVT</b>	31.859
<b>PAGO SALUD</b>	95.481	<b>BASE RETENCION</b>	1.691.923
<b>PAGO PENSION</b>	122.216	<b>BASE EN UVT</b>	53
<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			

### DESCUENTOS

ESTAMPILLA PROCULTURA ACUERDO N° 23/2014

229.154

**VALOR A PAGAR**

1.680.466

Firma del beneficiario

JEISON GORDON LEIVA